



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043235

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501019036063600120010030000432359864942816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-29T16:30:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



2805202501019036063600120010030000432359864942816

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: CEVASCOP S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 28/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4469658190	ALB-T TQ GEN2 100T C311 (85896901.30.11.2026)	AD-138-09-10	1.00	287.00	0.00	287.00
6481647190	MAGNESIO GEN.2. 250T.COBAS C311 (84933001.30.09.2026)	AD-515-03-13	1.00	165.00	0.00	165.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

Dirección Envío: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	519.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	452.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	452.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	452.00
ICE	0.00
IVA 15%	67.80
VALOR TOTAL	519.80

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699