



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043252

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2805202501019036063600120010030000432525552532618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-29T16:31:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2805202501019036063600120010030000432525552532618

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
BX423643	AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1513161504-23.07.2026)	6134-DME-12 18	2.00	172.00	0.00	344.00
BX423644	MODERATE GRAM - INFECTIONS TREATED AT WARDS (1523111404-03.06.2026)	6134-DME-12 18	1.00	172.00	0.00	172.00

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	593.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	516.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	516.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	516.00
ICE	0.00
IVA 15%	77.40
VALOR TOTAL	593.40

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 CIA LTDA

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