



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045034

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

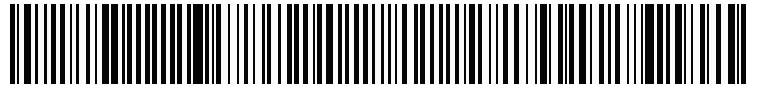
0509202501019036063600120010030000450341551208116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-08T18:05:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0509202501019036063600120010030000450341551208116

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: 05/09/2025

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
BX21341	VITEK 2 GRAM NEGATIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2412986403-29.01.2026)	629-RBE-0815	2.00	172.00	0.00	344.00
BX423644	MODERATE GRAM - INFECTIONS TREATED AT WARDS (1523208404-08.09.2026)	6134-DME-1218	1.00	172.00	0.00	172.00
BX423643	AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1513178404-09.08.2026)	6134-DME-1218	1.00	172.00	0.00	172.00
BX21342	VITEK 2 GRAM POSITIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2423201203-01.09.2026)	629-RBE-0815	1.00	172.00	0.00	172.00
BX410853	BACT/ALERT PEDIATRICOS VITEK (0004103330-21.03.2026)	625-RBE-0815	50.00	11.00	0.00	550.00
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004103356-02.04.2026)	625-RBE-0815	60.00	11.00	0.00	660.00
GXMTB/RIF-ULTRA-10	XPRT MTB/RIF ULTRA 10 TEST KIT CE-IVD (1001486460-15.11.2026)	3343-DME-0118	1.00	904.00	0.00	904.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572199-03.02.2027)	AD-247-05-11	10.00	29.00	0.00	290.00
SM10445979	DIMER D X 150 DET. CA600 (03251-19.01.2027)	AD-247-05-11	1.00	1,327.92	0.00	1,327.92
GB5530	CUBETAS FUNDA X 1000 CA600 (CORDIAGNOSTIC) (24P1014001-01.01.2034)	NA	2.00	361.00	0.00	722.00
SM10445689	SOLUCION DE LIMPIEZA CLEAN I CA600 (A4104-01.12.2025)	2434-DME-0317	3.00	109.00	0.00	327.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,640.92
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	5,640.92
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,640.92
ICE	0.00
IVA 15%	846.14
VALOR TOTAL	6,487.06

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,487.06	0 0	

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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.