



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045123**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

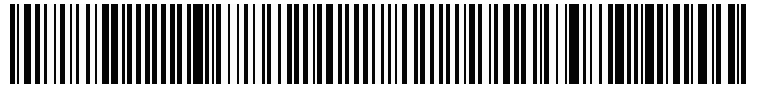
1009202501019036063600120010030000451231368335911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-11T11:29:30-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1009202501019036063600120010030000451231368335911

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: CEVASCOP S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 10/09/2025

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
9038116190	VITAMIN D TOTAL G3 CALSET ELECSYS (85370202.28.02.2026)	12428-DME-1 121	1.00	603.25	0.00	603.25
11776215122	CA 19-9 CALSET ROCHE (79450302.31.08.2026)	AD-0313-05-03	1.00	172.90	0.00	172.90
BX423643	AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1513178404-09.08.2026)	6134-DME-1 218	3.00	172.00	0.00	516.00

**Información Adicional**

Email: bodega@medilab.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,292.15
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,292.15
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,292.15
ICE	0.00
IVA 15%	193.82
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,485.97</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,485.97	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