



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046111**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0611202501019036063600120010030000461113875167313

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-06T17:32:41-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0611202501019036063600120010030000461113875167313

**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: 06/11/2025

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
BX21342	VITEK 2 GRAM POSITIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2423258603-28.10.2026)	629-RBE-0815	1.00	172.00	0.00	172.00
BX423643	AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1513292604-01.12.2026)	6134-DME-1218	4.00	172.00	0.00	688.00
BX423644	MODERATE GRAM - INFECTIONS TREATED AT WARDS (1523222504-22.09.2026)	6134-DME-1218	2.00	172.00	0.00	344.00

**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	1,780.20	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,548.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,548.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,548.00
ICE	0.00
IVA 15%	232.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,780.20</b>

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