



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048403

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0403202601019036063600120010030000484033460853218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-04T17:09:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0403202601019036063600120010030000484033460853218

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: 04/03/2026

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
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004103488-02.06.2026)	625-RBE-081 5	10.00	11.00	0.00	110.00
7051506001	XN CHECK 3X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (6028.19.04.2026)	180-RBE-101 4	4.00	150.00	0.00	600.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	710.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	710.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	710.00
ICE	0.00
IVA 15%	106.50
VALOR TOTAL	816.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	816.50	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