



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048579**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1103202601019036063600120010030000485799129741112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-11T16:28:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1103202601019036063600120010030000485799129741112

**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: 11/03/2026

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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>816.50</b>

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