



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039600

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1909202401019036063600120010030000396001468385617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-20T12:58:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1909202401019036063600120010030000396001468385617

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: 19/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDIOJA, LOJA072580515

Teléfono: 072580515

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (79428101.30.06.2025)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00
3121313122	PRECINORM PROTEINS URIN (74473701.28.02.2025)	AD-232-04-11	1.00	460.00	0.00	460.00
3183734190	TP 300T COBAS C311 (79427801.31.07.2025)	AD-0608-03-04	1.00	57.00	0.00	57.00
DIR232030204202	SHEAT 20L PARA FUS2000 DIRUI-CHINA (LOT:20231020EXP:19.04.2025.)	766-RBE-0116	1.00	851.60	0.00	851.60
DIR232030202201	SOLUCION FOCUS 125ML PARA FUS2000 DIRUI CHINA (20240705-04.03.2025)	766-RBE-0116	1.00	144.24	0.00	144.24
SM10445720	REACTIVO DE TROMBINA FCO X 1 ML FIBRINOGENO CA600 (567423-08.05.2025)	AD-247-05-11	2.00	11.00	0.00	22.00
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004102274-07.12.2024)	625-RBE-0815	5.00	11.00	0.00	55.00
FOB-B	FOBB FECAL OCCULT BLOOD DIAGNOSTIC KIT COLLOIDAL GOLD METHOD FOBB (A2311011020-05.05.2025)	14574-DME-0523	3.00	12.10	0.00	36.30
RV/ADV-II	RV ADV ROTAVIRUS GROUP A ADENOVIRUS ANTIGEN 2IN1 TEST KIT COLLOIDAL GOLD (A2310001020-27.04.2025)	14685-DME-0623	2.00	57.20	0.00	114.40
130252001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 100 (251230211-30.08.2025)	15700-DME-1223	1.00	174.01	0.00	174.01
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240304-25.10.2025)	15901-DME-0124	1.00	48.71	0.00	48.71

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,340.55	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,035.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,035.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,035.26
ICE	0.00
IVA 15%	305.29
VALOR TOTAL	2,340.55

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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