



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041325

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3001202501019036063600120010030000413254738242119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-31T12:58:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3001202501019036063600120010030000413254738242119

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: 30/01/2025

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
7229593190	NH3L GEN.2 150TEST COBAS C311 (83242101.31.01.2026)	13953-DME-1 222	1.00	348.00	0.00	348.00
20751995190	CALIBRATOR AMMONIA/ETHANOL/CO2 ROCHE (79833601.31.07.2025)	AD-0608-03-0 4	1.00	627.00	0.00	627.00
3110354180	AVL CA++ ELECTRODE (31244147.14.03.2025)	NA	1.00	583.00	0.00	583.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

Dirección Envío: CEVASCOP S.A. DIR: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,558.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,558.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,558.00
ICE	0.00
IVA 15%	233.70
VALOR TOTAL	1,791.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,791.70	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