



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041568**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1202202501019036063600120010030000415686046372813

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-13T12:44:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1202202501019036063600120010030000415686046372813

**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: 12/02/2025

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
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (78268201.28.02.2026)	AD-216-04-11	1.00	311.00	0.00	311.00
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (84570001.31.08.2025)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
4469658190	ALB-T TQ GEN2 100T C311 (81773401.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	287.00	0.00	287.00
3333825190	TPUC GEN3 150 T COBAS C311 (83792401.31.01.2026)	AD-145-11-10	1.00	213.00	0.00	213.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (80586802.31.12.2025)	11422-DME-0321	1.00	357.20	0.00	357.20
11776193122	CA 199 ELECSYS (78239103.31.10.2025)	AD-0313-05-03	1.00	577.60	0.00	577.60
3184897190	PEPTIDE-C ELECSYS (80857101.31.12.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	432.25	0.00	432.25
9315268190	PROBNP G2 ELECSYS COBAS E 100 V2. (79975803.31.10.2025)	3194-DME-1117	1.00	1,286.30	0.00	1,286.30

**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	3,526.35
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,526.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,526.35
ICE	0.00
IVA 15%	528.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,055.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,055.30	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