



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041678

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1902202501019036063600120010030000416783557280314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-20T11:41:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1902202501019036063600120010030000416783557280314

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: 19/02/2025

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
5095107190	PRECICONTROL TROPONIN E (79059301.31.10.2025)	AD-230-04-11	1.00	82.65	0.00	82.65
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (82382901.31.01.2026)	5314-DME-0818	1.00	179.55	0.00	179.55
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
3277356190	PROLACTINA CALSET ELECSYS (83430201.30.04.2026)	AD-0314-05-03	1.00	169.10	0.00	169.10
4469658190	ALB-T TQ GEN2 100T C311 (81773401.31.05.2026)	AD-138-09-10	2.00	287.00	0.00	574.00
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (78268201.28.02.2026)	AD-216-04-11	1.00	311.00	0.00	311.00
3333825190	TPUC GEN3 150 T COBAS C311 (83792401.31.01.2026)	AD-145-11-10	1.00	213.00	0.00	213.00
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

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	3,825.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,825.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,825.45
ICE	0.00
IVA 15%	573.82
VALOR TOTAL	4,399.27

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,399.27	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