



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042466

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0904202501019036063600120010030000424664160376413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-10T13:21:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0904202501019036063600120010030000424664160376413

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: 09/04/2025

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
4489403190	ASLO TQ 150T COBAS C311 (82332701.30.11.2025)	AD-145-11-10	1.00	494.00	0.00	494.00
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (81703601.31.10.2025)	AD-138-09-10	1.00	68.00	0.00	68.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (84777201.31.03.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (84165901.30.11.2025)	13856-DME-1 222	1.00	83.00	0.00	83.00
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (84026601.30.09.2026)	AD-145-11-10	1.00	242.00	0.00	242.00
4469658190	ALB-T TQ GEN2 100T C311 (85896901.30.11.2026)	AD-138-09-10	1.00	287.00	0.00	287.00
9015060190	AFP ELECSYS COBAS E 100 V2 (82147401.30.04.2026)	13952-DME-1 222	1.00	272.65	0.00	272.65
11731629322	CEA ELECSYS (79121603.30.09.2025)	AD-0313-05-0 3	1.00	271.70	0.00	271.70
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (82706102.30.09.2025)	AD-348-10-11	1.00	505.40	0.00	505.40
6687733190	CORTISOL G2 E411 ELECSYS (85587501.31.03.2026)	581-RBE-071 5	1.00	396.15	0.00	396.15
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (80849803.30.04.2026)	5477-DME-09 18	1.00	546.25	0.00	546.25
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (85368401.30.11.2025)	12428-DME-1 121	3.00	836.95	0.00	2,510.85
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (82121501.31.05.2026)	1011-RBE-11 16	1.00	65.00	0.00	65.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

Dirección Envío: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,770.05	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,887.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	5,887.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,887.00
ICE	0.00
IVA 15%	883.05
VALOR TOTAL	6,770.05

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