



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043042

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1405202501019036063600120010030000430421903401818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-15T13:16:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1405202501019036063600120010030000430421903401818

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: 14/05/2025

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
HP-II	HP H PYLORI RAPID TEST KIT COLLOIDAL GOLD METHOD HP (A2502002020-24.08.2026)	17895-DME-1224	1.00	51.72	0.00	51.72
FOB-F-I	FECAL OCCULT BLOOD DIAGNOSTIC KIT (FLUORESCENCE IMMUNOCHROMATOGRAPHY) (A2411003025-10.11.2025)	17852-DME-1224	4.00	53.63	0.00	214.52
FC-II	FC CALPROTECTIN TEST KIT COLLOIDAL GOLD METHOD FC X 20 (A2501001020-16.07.2026)	17958-DME-0125	2.00	140.80	0.00	281.60
RV/ADV-II	RV ADV ROTAVIRUS GROUP A ADENOVIRUS ANTIGEN 2IN1 TEST KIT COLLOIDAL GOLD (A2502001020-25.08.2026)	17777-DME-1224	1.00	57.20	0.00	57.20
130656001M	MAGLUMI CK-MB (CLIA) X 50 (491240111-25.12.2025)	15634-DME-1	1.00	249.27	0.00	249.27
SM10445689	SOLUCION DE LIMPIEZA CLEAN I CA600 (A4098-10.11.2025)	2434-DME-0317	1.00	109.00	0.00	109.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	963.31
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	963.31
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	963.31
ICE	0.00
IVA 15%	144.50
VALOR TOTAL	1,107.81

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,107.81	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