



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043294

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0206202501019036063600120010030000432947622873111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-03T12:21:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0206202501019036063600120010030000432947622873111

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: 02/06/2025

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130602516M | MAGLUMI ANDROSTENEDIONE (CLIA) X 50 (423250111-08.11.2026) | 15700-DME-1 223 | 1.00 | 403.84 | 0.00 | 403.84 |
| 130601031M | MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218240311-17.01.2027) | 15878-DME-0 124 | 1.00 | 206.98 | 0.00 | 206.98 |

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 | 702.44 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 610.82 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 610.82 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 610.82 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 91.62 |
| VALOR TOTAL | 702.44 |

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