



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043721

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2006202501019036063600120010030000437213122845414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-23T08:35:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2006202501019036063600120010030000437213122845414

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: 20/06/2025

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
130619008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI (CLIA) (NO CE MARK) X 50 (175240511-20.12.2025)	15877-DME-0124	1.00	262.24	0.00	262.24
130654001M	MAGLUMI B2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489240211-14.04.2026)	16734-DME-0624	1.00	159.24	0.00	159.24
130253002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 100 (243240231-12.09.2026)	15696-DME-1223	1.00	154.31	0.00	154.31
3183696122	IRON GEN2 200T COBAS C311 (84586501.30.11.2025)	AD-0608-03-04	1.00	78.00	0.00	78.00
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (24039175.31.01.2029)	NA	2.00	11.50	0.00	23.00

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	778.31	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	676.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	676.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	676.79
ICE	0.00
IVA 15%	101.52
VALOR TOTAL	778.31

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