



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044028

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0907202501019036063600120010030000440284056908113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-10T15:36:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0907202501019036063600120010030000440284056908113

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: 09/07/2025

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
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (85729601.28.02.2026)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00
5061482190	CA CALCIO 300T GEN2 C311 (85056701.31.03.2026)	AD-515-03-13	1.00	108.00	0.00	108.00
4469658190	ALB-T TQ GEN2 100T C311 (85896901.30.11.2026)	AD-138-09-10	1.00	287.00	0.00	287.00
6687733190	CORTISOL G2 E411 ELECSYS (85587501.31.03.2026)	581-RBE-0715	1.00	396.15	0.00	396.15
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (83693101.31.03.2026)	11422-DME-0321	1.00	353.40	0.00	353.40
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (83705302.31.10.2025)	AD-348-10-11	1.00	505.40	0.00	505.40
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (86901001.31.08.2026)	12428-DME-1121	2.00	836.95	0.00	1,673.90
4489357190	NACL 9% DIL COBAS C311 (85329701.31.07.2026)	AD-182-02-11	2.00	14.00	0.00	28.00
12146401216	IRON STANDARD UIBC HIT (83893601.31.01.2026)	12230-DME-0921	1.00	183.00	0.00	183.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,177.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,177.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,177.85
ICE	0.00
IVA 15%	626.68
VALOR TOTAL	4,804.53

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,804.53	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