



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044338

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202501019036063600120010030000443389234028714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-25T16:36:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2507202501019036063600120010030000443389234028714

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: 25/07/2025

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
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474250111-18.10.2026)	15933-DME-	2.00	235.35	0.00	470.70
130601042M	MAGLUMI CA 72-4 (CLIA) X 50 (229240311-20.07.2026)	15878-DME-0124	2.00	206.98	0.00	413.96
130617018M	GLYCOPROTEIN 1 IGG (CLIA) X 50 (440250111-16.10.2026)	16018-DME-0124	1.00	627.11	0.00	627.11
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	1,741.99	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,514.77
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,514.77
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,514.77
ICE	0.00
IVA 15%	227.22
VALOR TOTAL	1,741.99

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