



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044353

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

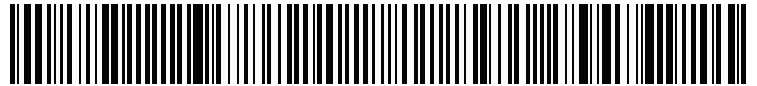
2807202501019036063600120010030000443532308281418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-29T09:28:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2807202501019036063600120010030000443532308281418

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: 28/07/2025

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
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241240731-09.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	180.58	0.00	180.58
130253006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 100 (249250111-27.09.2026)	15696-DME-1223	1.00	180.58	0.00	180.58
130616504M	MAGLUMI IL-6 (CLIA) X 50 (424240111-07.11.2025)	15749-DME-1223	1.00	528.28	0.00	528.28
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441001.31.01.2026)	4035-DME-0618	1.00	258.40	0.00	258.40
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 ELECSYS (81002203.30.06.2026)	3327-DME-0118	1.00	274.55	0.00	274.55
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (88007801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (84976801.31.03.2026)	AD-0608-03-04	1.00	178.00	0.00	178.00
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (85729601.28.02.2026)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00
3507432190	IGG GEN2 150TEST COBAS C311 (81090901.31.05.2026)	AD-145-11-10	1.00	360.00	0.00	360.00
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (83452301.31.12.2025)	AD-138-09-10	1.00	68.00	0.00	68.00

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,733.39
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,733.39
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,733.39
ICE	0.00
IVA 15%	410.01
VALOR TOTAL	3,143.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,143.40	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