



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045136

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1009202501019036063600120010030000451365631232711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-11T11:36:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1009202501019036063600120010030000451365631232711

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: 10/09/2025

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
3507343190	IGA GEN2 150 TEST COBAS C311 (82981001.31.08.2026)	AD-145-11-10	1.00	411.00	0.00	411.00
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (82849603-31.01.2026)	12409-DME-1 121	1.00	1,615.95	0.00	1,615.95

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,026.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,026.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,026.95
ICE	0.00
IVA 15%	304.04
VALOR TOTAL	2,330.99

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,330.99	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