



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045606

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202501019036063600120010030000456061239437710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-08T18:06:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0810202501019036063600120010030000456061239437710

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: 08/10/2025

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
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (85058401.30.09.2026)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (86337701.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
3002721122	GGT 400T COBAS C311 (88815401.31.03.2026)	AD-138-09-10	1.00	192.00	0.00	192.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (84171203.31.05.2026)	AD-0314-05-03	1.00	309.70	0.00	309.70
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (25043175.28.02.2030)	NA	3.00	11.50	0.00	34.50
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254250111-13.09.2026)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249250111-27.09.2026)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242250121-28.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250204-25.09.2026)	15901-DME-0124	4.00	48.71	0.00	194.84
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303250902-05.09.2026)	15901-DME-0124	2.00	25.98	0.00	51.96
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250401G-01.04.2027)	NA	5.00	39.69	0.00	198.45
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5034.23.07.2026)	AD-546-04-13	2.00	121.00	0.00	242.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (82722201-30.04.2026)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
RV/ADV-II	RV ADV ROTAVIRUS GROUP A ADENOVIRUS ANTIGEN 2IN1 TEST KIT COLLOIDAL GOLD (A2502001020-25.08.2026)	17777-DME-1224	2.00	57.20	0.00	114.40
TF-II	TRANSFERRINA DIAGNOSTIC (A2507003020-15.01.2027)	17958-DME-0125	4.00	94.60	0.00	378.40
FOB-B	FOBB FECAL OCCULT BLOOD DIAGNOSTIC KIT COLLOIDAL GOLD METHOD FOBB (A2502004020-24.08.2026)	17768-DME-1224	3.00	12.10	0.00	36.30
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (752131.20.05.2027)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
4663632190	ACTIVATOR COBAS INTEGRA C111 (88080801.31.10.2027)	AD-0608-03-04	1.00	155.00	0.00	155.00
DIR232030202201	SOLUCION FOCUS 125ML PARA FUS2000 DIRUI CHINA (20250424-23.12.2025.)	766-RBE-0116	1.00	144.24	0.00	144.24

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
DIR232030204202	SHEAT 20L PARA FUS2000 DIRUI-CHINA (LOT:20250521EXP:20.11.2026.)	766-RBE-011 6	1.00	851.60	0.00	851.60								
Información Adicional														
Email: bodega@medilab.com.ec														
Dirección Envío: AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Forma Pago</th> <th>Valor</th> <th>Plazo</th> <th>Tiempo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO</td> <td>4,505.56</td> <td>0 0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo	OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,505.56	0 0	
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo											
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,505.56	0 0												
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,917.88								
VALOR DESCUENTOS						0.00								
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00								
SUBTOTAL 15%						3,917.88								
SUBTOTAL 0%						0.00								
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00								
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,917.88								
ICE						0.00								
IVA 15%						587.68								
VALOR TOTAL						4,505.56								

**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**