



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047024

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2212202501019036063600120010030000470243442660611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-22T17:39:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2212202501019036063600120010030000470243442660611

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: CEVASCOP S.A.

RUC/CI: 1191710149001

Fecha Emisión: 22/12/2025

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
46-000-CM	AGUA GRADO MOLECULAR LITRO CORNING (29624011)	N/A	1.00	48.10	0.00	48.10
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (753031.22.07.2027)	3592-DME-0218	3.00	424.00	0.00	1,272.00
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (90883801.30.09.2026)	AD-0608-03-04	1.00	89.00	0.00	89.00
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-	1.00	154.41	0.00	154.41
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216250311-24.03.2027)	15633-DME-1	1.00	131.46	0.00	131.46
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (25043175.28.02.2030)	NA	1.00	11.50	0.00	11.50
7092539190	PROGESTERONA G3 E411 ELECSYS (89322701.31.08.2026)	747-RBE-0116	1.00	114.00	0.00	114.00
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250111-02.04.2027)	15747-DME-1223	1.00	77.09	0.00	77.09
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250311-29.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257250211-22.02.2027)	15899-DME-0124	1.00	91.57	0.00	91.57
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0124	1.00	135.99	0.00	135.99
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-1123	1.00	390.02	0.00	390.02
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240311-14.04.2026)	15633-DME-1	1.00	285.78	0.00	285.78
130299027M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X1.5L) X6 (302250401-23.10.2026)	15901-DME-0124	1.00	203.85	0.00	203.85
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5167.14.10.2026)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
FOB-B	FOBB FECAL OCCULT BLOOD DIAGNOSTIC KIT COLLOIDAL GOLD METHOD FOBB (A2507011020-03.01.2027)	17768-DME-1224	1.00	12.10	0.00	12.10
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG25020013-31.01.2027.)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557699A-12.11.2026)	AD-247-05-11	1.00	17.27	0.00	17.27
RV5530	CUBETAS FUNDA X 1000 CA600 (DM-RQ-2023-38674)	NA	1.00	361.00	0.00	361.00
DIR2320701001	CONTROL POSITIVO 8 ML UROANALISIS FUS2000 (20250402-01.04.2026.)	778-RBE-0116	1.00	6.57	0.00	6.57
DIR2320702001	CONTROL NEGATIVO 8ML UROANALISIS FUS2000 DIRUI CHINA (20250409-08.04.2026.)	778-RBE-0116	1.00	6.57	0.00	6.57

Información Adicional	
Email:	bodega@medilab.com.ec
Dirección Envío:	AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,833.34
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,833.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,833.34
ICE	0.00
IVA 15%	575.00
VALOR TOTAL	4,408.34

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,408.34	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