



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047248**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0901202601019036063600120010030000472485516672419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-09T18:01:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0901202601019036063600120010030000472485516672419

**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: 09/01/2026

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
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (576516B-10.04.2027)	AD-247-05-11	10.00	25.91	0.00	259.10
SM10445720	TROMBINA FCOX1 ML FIBRINOGENO CA600 (567483A-21.11.2026)	AD-247-05-11	10.00	10.20	0.00	102.00
SM10445724	BUFFER DE OWRENS FCO X 15 ML CA600 (569991-29.04.2027)	AD-247-05-11	1.00	8.24	0.00	8.24
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557699A-12.11.2026)	AD-247-05-11	10.00	17.27	0.00	172.70

**Información Adicional**

Email: bodega@medilab.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	542.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	542.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	542.04
ICE	0.00
IVA 15%	81.31
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>623.35</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	623.35	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