



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047488

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2001202601019036063600120010030000474884601056511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-20T19:54:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2001202601019036063600120010030000474884601056511

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: 20/01/2026

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
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005003.30.04.2026)	10304-DME-1020	1.00	368.60	0.00	368.60
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (85451903.30.06.2026)	10304-DME-1020	1.00	378.10	0.00	378.10
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (89022101.30.04.2027)	1011-RBE-1116	2.00	32.50	0.00	65.00
130655007M	MAGLUMI IGF-I (CLIA) X 50 (460250211-09.01.2027)	15900-DME-	1.00	376.72	0.00	376.72
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015240311-26.05.2026)	15831-DME-1223	1.00	155.96	0.00	155.96

Información Adicional

Email: bodega@medilab.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,344.38
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,344.38
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,344.38
ICE	0.00
IVA 15%	201.66
VALOR TOTAL	1,546.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,546.04	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