



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047913

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0902202601019036063600120010030000479133623288719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-09T18:07:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0902202601019036063600120010030000479133623288719

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: 09/02/2026

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
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474250211-17.03.2027)	15933-DME-	2.00	213.95	0.00	427.90
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (89175401.30.06.2026)	4035-DME-0618	2.00	258.40	0.00	516.80
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5322.25.01.2027)	AD-546-04-13	3.00	121.00	0.00	363.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P5013.04.06.2026)	657-RBE-1015	1.00	194.00	0.00	194.00
DIR3002197	TIRAS DE ORINA H11-800 + IC CARD CAJA X 10 FRASCO DIRUI FUS2000 (20241224-23.12.2026)	906-RBE-061	1.00	252.80	0.00	252.80
DIR231011801001	TIRA DE ORINA MANUAL A10-FRASCO X 100 DIRUI (20240929-28.09.2026)	906-RBE-0616	2.00	13.65	0.00	27.30
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	2.00	24.20	0.00	48.40
FOB-B	FOBB FECAL OCCULT BLOOD DIAGNOSTIC KIT COLLOIDAL GOLD METHOD FOBB (A2509020020-19.03.2027)	17768-DME-1224	1.00	12.10	0.00	12.10
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25141750.30.06.2030)	NA	1.00	179.00	0.00	179.00
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (SL-SC)	NA	1.00	105.00	0.00	105.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	bodega@medilab.com.ec					
Dirección Envío:	AV EUGENIO ESPEJOY SHUARAS HOSP MEDI LOJA, LOJA 072580515					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,576.81	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		2,240.70
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		2,240.70
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2,240.70
				ICE		0.00
				IVA 15%		336.11
				VALOR TOTAL		2,576.81

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