



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048025

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202601019036063600120010030000480251912427611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-12T17:21:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1202202601019036063600120010030000480251912427611

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: 12/02/2026

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
12017504122	INSULINA CALSET ELECSYS (91867701.30.04.2027)	AD-0314-05-03	1.00	168.15	0.00	168.15
3183742122	AMILASA 300T COBAS C311 (92062401.30.11.2026)	AD-0608-03-04	1.00	199.00	0.00	199.00
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (91747301.31.10.2026)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00
6481647190	MAGNESIO GEN.2. 250T.COBAS C311 (87834101.31.01.2027)	AD-515-03-13	1.00	165.00	0.00	165.00
3183734190	TP 300T COBAS C311 (88168301.30.09.2026)	AD-0608-03-04	1.00	57.00	0.00	57.00
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (89973401.31.05.2027)	AD-145-11-10	1.00	242.00	0.00	242.00
11776193122	CA 199 ELECSYS (85726301.30.11.2026)	AD-0313-05-03	1.00	554.80	0.00	554.80
4827031190	IGE ELECSYS (88583501.28.02.2027)	AD-248-1-05-11	1.00	368.60	0.00	368.60

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	2,757.18	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,397.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,397.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,397.55
ICE	0.00
IVA 15%	359.63
VALOR TOTAL	2,757.18

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