



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048199

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2302202601019036063600120010030000481992428142310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-23T17:35:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2302202601019036063600120010030000481992428142310

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: 23/02/2026

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 11706799001 | ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (25100714.31.07.2030) | NA | 2.00 | 103.55 | 0.00 | 207.10 |
| 4880285190 | NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (89022101.30.04.2027) | 1011-RBE-1116 | 2.00 | 32.50 | 0.00 | 65.00 |
| 130601042M | MAGLUMI CA 72-4 (CLIA) X 50 (229250111-27.11.2026) | 15878-DME-0124 | 1.00 | 188.16 | 0.00 | 188.16 |
| 130253003M | MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 100 (242250121-28.11.2026) | 15696-DME- | 1.00 | 140.29 | 0.00 | 140.29 |
| 130201034M | MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221250111-17.04.2027) | 15878-DME-0124 | 1.00 | 247.26 | 0.00 | 247.26 |
| 7212771190 | VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (87010003.28.02.2027) | 11624-DME-0421 | 1.00 | 665.00 | 0.00 | 665.00 |
| RV/ADV-II | RV ADV ROTAVIRUS GROUP A ADENOVIRUS ANTIGEN 2IN1 TEST KIT COLLOIDAL GOLD (A2502001020-25.08.2026) | 17777-DME-1224 | 1.00 | 57.20 | 0.00 | 57.20 |
| RV/ADV-II | RV ADV ROTAVIRUS GROUP A ADENOVIRUS ANTIGEN 2IN1 TEST KIT COLLOIDAL GOLD (A2506003020-24.12.2026) | 17777-DME-1224 | 1.00 | 57.20 | 0.00 | 57.20 |

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 | 1,871.29 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 1,627.21 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 1,627.21 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,627.21 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 244.08 |
| VALOR TOTAL | 1,871.29 |

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