



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049302

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1004202601019036063600120010030000493025618541212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-10T18:18:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1004202601019036063600120010030000493025618541212

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: 10/04/2026

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
4469658190	ALB-T TQ GEN2 100T C311 (90852101.30.06.2027)	AD-138-09-10	1.00	287.00	0.00	287.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (86138101.30.11.2026)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (92656801.28.02.2027)	12428-DME-1121	1.00	624.15	0.00	624.15
3737551190	FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (87814103.31.10.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	359.10	0.00	359.10
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (87010004.28.02.2027)	11624-DME-0421	1.00	665.00	0.00	665.00

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	2,381.94	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,071.25
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,071.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,071.25
ICE	0.00
IVA 15%	310.69
VALOR TOTAL	2,381.94

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