



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027456

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1101202201019036063600120010030000274569301537716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-12 17:12:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1101202201019036063600120010030000274569301537716

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SILABMEDIC MEDICINA INTEGRAL YOCUPACIONAL S.A.S

RUC/CI: 1498303737001

Fecha Emisión: 11/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección: EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKYDIG AL HOSP SUCUA MORONA SANTIAGO Teléfono: 2760926

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (57221201-28.02.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (57929101-30.06.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (56861701-30.04.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (57721101-31.08.2022)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (58964301-31.01.2023)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (57486801-31.12.2022)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (55338801-31.05.2022)	AD-0414-09-03	1.00	180.00	0.00	180.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201-30.04.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (SL-SC)	NA	1.00	98.00	0.00	98.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	806.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	806.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	806.00
ICE	0.00
IVA 12%	96.72
VALOR TOTAL	902.72

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	902.72	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