



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029801

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1507202201019036063600120010030000298016940575716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-18 08:15:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1507202201019036063600120010030000298016940575716

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

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

RUC/CI: 1498303737001

Fecha Emisión: 15/07/2022

Guia de Remisión:

Dirección: EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKYDIG AL HOSP SUCUA MORONA SANTIAGO2760926 Teléfono: 2760926

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201.30.04.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (60616101.31.03.2023)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (52502704.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	113.00	0.00	113.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (59349901.31.10.2022)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	463.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	463.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	463.00
ICE	0.00
IVA 12%	55.56
VALOR TOTAL	518.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	518.56	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