



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030433**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0609202201019036063600120010030000304338796365116

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-07 17:07:24

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0609202201019036063600120010030000304338796365116

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ 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:** 06/09/2022

**Guía 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
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (62626401.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (62537401.31.10.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

**Email:** biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	147.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	147.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	147.00
ICE	0.00
IVA 12%	17.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>164.64</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	164.64	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