



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030776

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0510202201019036063600120010030000307769222567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-06 17:14:50

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0510202201019036063600120010030000307769222567816

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: 05/10/2022

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (65384101.31.07.2023)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (64844901.31.03.2024)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (65296701.29.02.2024)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (61997001.31.01.2024)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (65862501.31.05.2023)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	535.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	535.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	535.00
ICE	0.00
IVA 12%	64.20
VALOR TOTAL	599.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	599.20	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