



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031215

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202201019036063600120010030000312157715498813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-15 16:02:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1411202201019036063600120010030000312157715498813

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: 14/11/2022

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (65287201.31.12.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	53.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	53.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.36
VALOR TOTAL	59.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	59.36	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699