



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032492

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202301019036063600120010030000324929151048516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-07 11:22:33

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0603202301019036063600120010030000324929151048516

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: 06/03/2023

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
28086842001	SEL TEFLON 250 ML, SET 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	47.00	0.00	47.00
28136815001	SEAL CAP SYRINGE, SET 5 C111 (SL-SC)	NA	1.00	40.00	0.00	40.00
28018731001	FILTER FLUID D13.8 SET OF 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	53.00	0.00	53.00
4794079001	WASH STATION ROCHE C111 (SL-SC)	NA	1.00	12.00	0.00	12.00
4793951001	TANK WASTE INTERNAL ROCHE C111 (SL-SC)	NA	1.00	30.00	0.00	30.00

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	182.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	182.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	182.00
ICE	0.00
IVA 12%	21.84
VALOR TOTAL	203.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	203.84	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