



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032712**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2103202301019036063600120010030000327129586946019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-21 16:54:39

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2103202301019036063600120010030000327129586946019

**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: 21/03/2023

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
4793293001	FAN 24VDC ASSY	NA	1.00	57.00	0.00	57.00

**Información Adicional**

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	57.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	57.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	57.00
ICE	0.00
IVA 12%	6.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>63.84</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	63.84	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699