



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033270

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

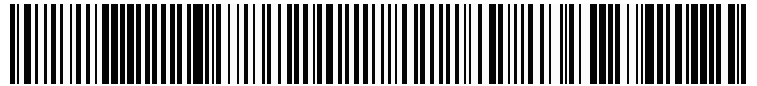
0505202301019036063600120010030000332703616948412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-08 08:20:34

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0505202301019036063600120010030000332703616948412

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: 05/05/2023

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
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (70529801.31.10.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (70478501.31.07.2024)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (51530602.31.01.2024)	13760-DME-1122	1.00	113.00	0.00	113.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (69446101.30.06.2024)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	540.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	540.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	540.00
ICE	0.00
IVA 12%	64.80
VALOR TOTAL	604.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	604.80	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