



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033548

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

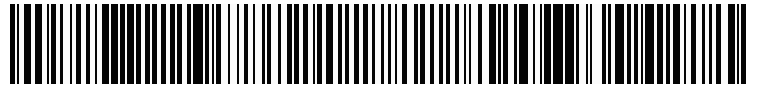
2505202301019036063600120010030000335483999873915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-29 08:30:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2505202301019036063600120010030000335483999873915

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: 25/05/2023

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
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (70262103.30.09.2023)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (70224501.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (69490901.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (71018501.30.11.2023)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	242.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	242.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	242.00
ICE	0.00
IVA 12%	29.04
VALOR TOTAL	271.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	271.04	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