



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036155

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0301202401019036063600120010030000361553149994412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-04 15:48:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0301202401019036063600120010030000361553149994412

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SILABMEDIC MEDICINA INTEGRAL YOCUPACIONAL S.A.S

RUC/CI: 1498303737001

Fecha Emisión: 03/01/2024

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
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (74373701.28.02.2025)	3131-DME-11 17	1.00	222.00	0.00	222.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (67328704.31.05.2024)	AD-0471-10-0 3	1.00	186.00	0.00	186.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (73676201.30.06.2024)	AD-0471-10-0 3	1.00	63.00	0.00	63.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (73445001.30.11.2024)	AD-0608-03-0 4	1.00	50.00	0.00	50.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (75304001.30.06.2025)	AD-0471-10-0 3	1.00	91.00	0.00	91.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	618.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	618.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	618.00
ICE	0.00
IVA 12%	74.16
VALOR TOTAL	692.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	692.16	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