



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036468

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202401019036063600120010030000364689174712210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-31 17:23:41

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3101202401019036063600120010030000364689174712210

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 31/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección: EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKYDIG AL HOSP SUCUA MORONA

Teléfono: 2760926

SANTIAGO2760926

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4528778001	ANALIZADOR DE QUIMICA COBAS C111 SERIE16136 (16320)	3934-DME-0518	1.00	5,000.00	0.00	5,000.00
FLETE ENVIO	FLETE INCLUYE KIT DE ARRANQUE		1.00	24.00	0.00	24.00

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,024.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,024.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,024.00
ICE	0.00
IVA 12%	602.88
VALOR TOTAL	5,626.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,626.88	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