



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037801**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1305202401019036063600120010030000378011602730419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-14T12:59:22-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1305202401019036063600120010030000378011602730419

**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: 13/05/2024

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4718569190     | ALT 400T COBAS C111 ROCHE (76808401.31.03.2025)  | AD-0471-10-03      | 1.00  | 103.00          | 0.00      | 103.00       |
| 4657543190     | AST 400 T COBAS C111 ROCHE (78581801.31.05.2025) | AD-0471-10-03      | 1.00  | 100.00          | 0.00      | 100.00       |
| 5401755190     | CREATININ JAFEE 400T C111 (73678201.31.03.2025)  | AD-138-09-10       | 1.00  | 74.00           | 0.00      | 74.00        |
| 20754765322    | COBAS INTEGRA CLEANER C111 (78094501.31.10.2025) | AD-0471-10-03      | 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   | 374.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 374.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 374.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 56.10         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>430.10</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 430.10 |       | 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