



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040544

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202401019036063600120010030000405441573131510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-03T14:52:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202401019036063600120010030000405441573131510

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: 02/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKY DIG AL HOSP SUCUA MORONA SANTIAGO2760926

Teléfono: 2760926

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4657527190 | GLUCOSA 400T COBAS C111 (82003401.28.02.2026) | AD-0608-03-04 | 1.00 | 50.00 | 0.00 | 50.00 |
| 4657594190 | TG GPO-PAP 200T C111 (81702201.31.07.2025) | AD-0471-10-03 | 1.00 | 63.00 | 0.00 | 63.00 |
| 20754765322 | COBAS INTEGRA CLEANER C111 (81767401.30.04.2026) | AD-0471-10-03 | 1.00 | 91.00 | 0.00 | 91.00 |
| 5589134190 | BIL-D 100T COBAS C111 (80032301.31.07.2025) | AD-465-10-12 | 1.00 | 58.00 | 0.00 | 58.00 |
| 4357108001 | MICROCUVETTE SEGMENT C111 (24009750.31.12.2028) | NA | 1.00 | 360.00 | 0.00 | 360.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 6.00 | 0.00 | 6.00 |

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

Dirección Envío: SILABMEDIC MEDICINA INTEGRAL Y OCUPACIONAL S.A.S DIR:EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKY DIG AL

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 628.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 628.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 628.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 94.20 |
| VALOR TOTAL | 722.20 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 722.20 | 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