



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040867**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1912202401019036063600120010030000408674528115211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-20T11:52:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1912202401019036063600120010030000408674528115211

**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: 19/12/2024

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
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (80191703.30.09.2025)	12184-DME-0 921	1.00	376.00	0.00	376.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**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	379.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	379.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	379.00
ICE	0.00
IVA 15%	56.85
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>435.85</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	435.85	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