



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041277

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2701202501019036063600120010030000412775924232411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-28T12:40:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2701202501019036063600120010030000412775924232411

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: 27/01/2025

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
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (80201801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (83418101.30.06.2026)	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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	221.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	221.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	221.00
ICE	0.00
IVA 15%	33.15
VALOR TOTAL	254.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	254.15	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