



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043420**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0506202501019036063600120010030000434204032160213

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-06T13:23:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0506202501019036063600120010030000434204032160213

**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: 05/06/2025

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (85287101.31.12.2025)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (87341401.31.01.2026)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (84776501.28.02.2026)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (86538901.31.08.2026)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
QCA998282	GLUCOSA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (242470-30.06.2027.)	208-RBE-1014	1.00	26.40	0.00	26.40
QCA994858	HDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (243240-30.06.2026.)	184-RBE-1014	1.00	64.90	0.00	64.90
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (84500201.30.09.2026)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: biolabsucua@hotmail.com

Dirección Envío: EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKY DIG AL HOSP SUCUA MORONA SANTIAGO2760926

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	532.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	532.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	532.30
ICE	0.00
IVA 15%	79.85
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>612.15</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	612.15	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