



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045592

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202501019036063600120010030000455925883590911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-08T17:35:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0810202501019036063600120010030000455925883590911

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: 08/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKY DIG AL HOSP SUCUA MORONA

Teléfono: 2760926

SANTIAGO2760926

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (86012801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (86945601.31.03.2026)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
5401496190	AMYLASE 200T C111 (85409201.31.01.2026)	AD-138-09-10	1.00	138.00	0.00	138.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (88386901.31.07.2026)	13952-DME-1222	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: EDMUNDO CARVAJAL Y BABINSKY DIG AL HOSP SUCUA MORONA SANTIAGO2760926

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	736.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	736.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	736.00
ICE	0.00
IVA 15%	110.40
VALOR TOTAL	846.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	846.40	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