



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046803

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1012202501019036063600120010030000468034948389116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-11T10:10:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1012202501019036063600120010030000468034948389116

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: 10/12/2025

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
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (89892901.31.10.2026)	AD-0471-10-03	1.00	110.00	0.00	110.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (90859201.31.08.2026)	AD-0471-10-03	1.00	69.00	0.00	69.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (92154801.31.07.2026)	AD-0471-10-03	1.00	68.00	0.00	68.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (90548501.30.04.2027)	AD-0471-10-03	1.00	51.00	0.00	51.00
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	349.60	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	304.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	304.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	304.00
ICE	0.00
IVA 15%	45.60
VALOR TOTAL	349.60

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