



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047388

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202601019036063600120010030000473888960504715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-15T17:20:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1501202601019036063600120010030000473888960504715

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: 15/01/2026

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
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (92170101.31.01.2027)	AD-465-10-12	1.00	64.00	0.00	64.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (91201201.30.06.2026)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (92616401.31.05.2027)	AD-0608-03-04	1.00	55.00	0.00	55.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (91401601.30.04.2027)	3131-DME-1117	1.00	244.00	0.00	244.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (91228901.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	96.00	0.00	96.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (90966001.31.03.2027)	628-RBE-0815	1.00	120.00	0.00	120.00
5401496190	AMYLASE 200T C111 (92980301.31.12.2026)	AD-138-09-10	1.00	152.00	0.00	152.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: biolabsucua@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	826.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	826.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	826.00
ICE	0.00
IVA 15%	123.90
VALOR TOTAL	949.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	949.90	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