



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047686

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

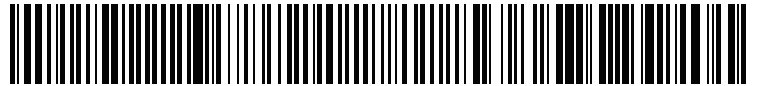
2901202601019036063600120010030000476866497747513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-29T17:29:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2901202601019036063600120010030000476866497747513

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: 29/01/2026

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
11933159001	ADAPTER SYS CLEAN KU FBL ROCHE ELECSYS (10102002.SC)	NA	1.00	1.00	0.00	1.00
11800507001	CLEN LINER ELECSYS 2010 (BOLSAS P/DES) (24006128.31.07.2029)	NA	1.00	8.29	0.00	8.29

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	10.68	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	9.29
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	9.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.29
ICE	0.00
IVA 15%	1.39
VALOR TOTAL	10.68

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699