



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048019

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

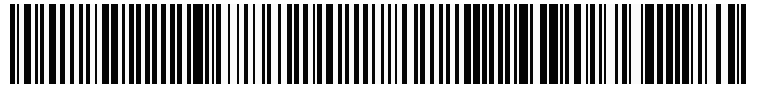
1202202601019036063600120010030000480195601876717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-12T17:20:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1202202601019036063600120010030000480195601876717

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 12/02/2026

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
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (93151001.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
12017504122	INSULINA CALSET ELECSYS (91867701.30.04.2027)	AD-0314-05-03	1.00	177.00	0.00	177.00
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (86894503.31.08.2026)	5314-DME-0818	1.00	189.00	0.00	189.00
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	510.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	444.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	444.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	444.00
ICE	0.00
IVA 15%	66.60
VALOR TOTAL	510.60

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 CÍA LTDA

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