



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049316**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1004202601019036063600120010030000493169723746212

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-10T16:03:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1004202601019036063600120010030000493169723746212

**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: 10/04/2026

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
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (91259101.30.04.2027)	AD-583-06-13	1.00	86.00	0.00	86.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (92616401.31.05.2027)	AD-0608-03-04	1.00	55.00	0.00	55.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (93690901.31.01.2027)	AD-0471-10-03	1.00	69.00	0.00	69.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (93674201.31.12.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (93418601.30.09.2026)	AD-0471-10-03	1.00	68.00	0.00	68.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (93626501.31.07.2027)	3131-DME-1117	1.00	244.00	0.00	244.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (93049401.30.09.2027)	AD-0471-10-03	1.00	51.00	0.00	51.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (87205801.31.01.2027)	AD-0314-05-03	1.00	134.00	0.00	134.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (91640201.31.10.2026)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,130.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,130.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,130.00
ICE	0.00
IVA 15%	169.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,299.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,299.50	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