



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026990

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0312202101019036063600120010030000269906128599114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-03 17:47:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0312202101019036063600120010030000269906128599114

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SINAILAB S.A.

RUC/CI: 0190159124001

Fecha Emisión: 03/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección MIGUEL CORDERO DAVILA 6-140 Y SOLANOCUENCA, AZUAY Teléfono: 072889464 EXT 4

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (58266201-31.07.2022)	AD-0608-03-04	3.00	118.00	0.00	354.00
3183734190	TP 300T, COBAS C311 (57377901-30.11.2022)	AD-0608-03-04	2.00	54.00	0.00	108.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (57005901-31.10.2022)	AD-0608-03-04	2.00	72.00	0.00	144.00
5061482190	CA, GEN2, C311 ROCHE (57392201-30.11.2022)	AD-515-03-13	1.00	107.00	0.00	107.00
7876033190	CRP4, X 250T COBAS C311 (57679201-30.09.2022)	AD-0414-09-03	2.00	514.00	0.00	1,028.00
4491041190	COBAS C311 VALPROIC/100 ROCHE (54763201-31.08.2022)	AD-475-10-12	2.00	748.00	0.00	1,496.00
11972103122	PTH ELECSYS (53477704-31.07.2022)	AD-0314-05-03	1.00	1,008.00	0.00	1,008.00
5390095190	HIV COMBI PT COBAS E100 (55843201-30.06.2022)	AD-454-09-12	1.00	575.00	0.00	575.00
11776223190	CA 125 G2 E411 (54164301-30.11.2022)	408-RBE-0315	1.00	600.00	0.00	600.00
7030207190	CA 125 G2 CALSET E411 (54096601-31.07.2022)	408-RBE-0315	1.00	189.00	0.00	189.00
3375790190	TDM PRECISET HITACHI I (55508001-30.06.2022)	AD-0471-10-03	1.00	969.00	0.00	969.00
4521536190	TDM CONTROL SET (48065801-31.05.2022)	AD-0543-12-03	1.00	303.00	0.00	303.00

Información Adicional

Email: asistenciasinailab@corpmontesinai.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,881.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	6,881.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,881.00
ICE	0.00
IVA 12%	825.72
VALOR TOTAL	7,706.72

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,706.72	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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