



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027206**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1612202101019036063600120010030000272065461602012

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-16 18:01:50

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1612202101019036063600120010030000272065461602012

**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: 16/12/2021

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
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (53064501-31.12.2022)	3131-DME-11 17	1.00	416.00	0.00	416.00
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (53711901-28.02.2023)	AD-216-04-11	1.00	227.00	0.00	227.00

**Información Adicional**

Email: [asistenciasinailab@corpmontesinai.com.ec](mailto:asistenciasinailab@corpmontesinai.com.ec)

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	643.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	643.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	643.00
ICE	0.00
IVA 12%	77.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>720.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	720.16	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: [eliza.naula@araneda.com.ec](mailto:eliza.naula@araneda.com.ec) Whatsapp: 0984 736 699