



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028500

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0404202201019036063600120010030000285004264787514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-05 08:31:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0404202201019036063600120010030000285004264787514

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SINAILAB S.A.

RUC/CI: 0190159124001

Fecha Emisión: 04/04/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (56217301-28.02.2023)	AD-182-02-11	1.00	731.00	0.00	731.00
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (59174901-31.07.2022)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
11KSAR	57375601-31.05.2022CHOLESTEROL,400T C311		1.00	88.00	0.00	88.00
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (57938701-30.06.2023)	AD-0608-03-04	1.00	105.00	0.00	105.00
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1056-18.11.2022)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P1007-20.09.2022)	AD-102-03-10	1.00	800.00	0.00	800.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (55609803-30.11.2022)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (54616002-30.09.2022)	10304-DME-1020	1.00	412.00	0.00	412.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157701-30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
3737551190	FERRITINA X 100 E411 (54864003-30.09.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	378.00	0.00	378.00

Información Adicional

Email: asistenciasinailab@corpmontesinai.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,603.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,603.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,603.00
ICE	0.00
IVA 12%	432.36
VALOR TOTAL	4,035.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,035.36	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