



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032917

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0604202301019036063600120010030000329176725535212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-06 18:05:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0604202301019036063600120010030000329176725535212

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

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

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SINAILAB S.A.

RUC/CI: 0190159124001

Fecha Emisión: 06/04/2023

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
3271749190	HCG + BETA E411 (66436301.31.05.2024)	AD-0314-05-03	3.00	365.00	0.00	1,095.00
3737551190	FERRITINA X 100 E411 (60022903.31.05.2023)	AD-248-1-05-11	2.00	378.00	0.00	756.00
11776193122	CA 199 ELECSYS (64362405.29.02.2024)	AD-0313-05-03	1.00	608.00	0.00	608.00
11776223190	CA 125 G2 E411 (61059705.30.06.2023)	408-RBE-0315	2.00	600.00	0.00	1,200.00
8906556190	TG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (66166401.31.10.2023)	11422-DME-0321	2.00	396.00	0.00	792.00
8814856190	HBSAG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (67747201.29.02.2024)	3249-DME-1217	1.00	270.00	0.00	270.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (64533901.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	3.00	136.00	0.00	408.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (71026101.30.11.2023)	AD-138-09-10	4.00	88.00	0.00	352.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (63877601.30.04.2024)	3131-DME-1117	4.00	416.00	0.00	1,664.00
3015050122	TRSF GEN2, 100T, COBAS C311 (65495801.31.05.2024)	AD-145-11-10	2.00	242.00	0.00	484.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (725121.19.12.2024)	3592-DME-0218	3.00	424.00	0.00	1,272.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (66135401.30.09.2023)	10150-DME-0920	3.00	198.00	0.00	594.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P2200.02.02.2024)	AD-546-04-13	3.00	127.05	0.00	381.15

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	asistenciasinailab@corp montesinai.com.ec					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						9,876.15
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						9,876.15
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						9,876.15
ICE						0.00
IVA 12%						1,185.14
VALOR TOTAL						11,061.29

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11,061.29	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 Whatsapp: 0984 736 699