



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035844**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202301019036063600120010030000358445884852712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-04 17:41:02

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0412202301019036063600120010030000358445884852712

**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: SINAILAB S.A.

RUC/CI: 0190159124001

Fecha Emisión: 04/12/2023

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
7103352190	PT SCREEN COBAS T411 10 X 10 ROCHE (67011201.31.03.2024)	3952-DME-05 18	1.00	211.00	0.00	211.00
7103433190	APTT LOWS COBAS T411 10 X 10 ML ROCHE (60651001.30.04.2024)	3952-DME-05 18	1.00	295.00	0.00	295.00
7204736190	DAY CLEAN (12 X 11 ML) T411 (70559801.30.11.2024)	3908-DME-05 18	1.00	43.00	0.00	43.00
5064210001	CPC/ T411 CUVETTE BAR (4080825.30.08.2026)	AD-581-06-13	1.00	350.00	0.00	350.00
SM10445720	REACTIVO DE TROMBINA FCO 10 X 1 ML FIBRINOGENO CA600 (565196-26.09.2024)	AD-247-05-11	10.00	10.20	0.00	102.00
SM10445724	BUFFER DE OWRENS FCO X 15 ML CA600 (569945-07.12.2024)	AD-247-05-11	2.00	8.24	0.00	16.48
SM10446238	ESTANDAR HUMAN PLASMA 10 X 1 ML CA600 (563116-19.01.2025)	AD-247-05-11	1.00	7.50	0.00	7.50

**Información Adicional**

Email: auxcontasinailab@corpmontesinai.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,024.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,024.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,024.98
ICE	0.00
IVA 12%	123.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,147.98</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,147.98	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