



**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

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037951

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2305202401019036063600120010030000379511802168316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-23T16:45:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2305202401019036063600120010030000379511802168316

Razon Social: SINAILAB S.A.

RUC/CI: 0190159124001

Fecha Emisión: 23/05/2024

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
7559992190	FOLATE G3 ELECSYS COBAS E 100 V2 (74725302.31.01.2025)	AD-148-11-10	2.00	503.10	0.00	1,006.20
4827031190	IGE ELECSYS (76290501.31.07.2025)	AD-248-1-05-11	2.00	274.50	0.00	549.00
11732234122	LH ELECSYS (69581105.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	260.10	0.00	260.10
11972103122	PTH ELECSYS (70635603.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	907.20	0.00	907.20
8906556190	TG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (76927301.31.01.2025)	11422-DME-0321	2.00	356.40	0.00	712.80
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (76500603.30.04.2025)	11624-DME-0421	2.00	473.40	0.00	946.80
3045846122	CA 15-3 CALSET ELECSYS (78440301.31.07.2025)	AD-0313-05-03	1.00	170.10	0.00	170.10
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (76470001.28.02.2025)	AD-0543-12-03	1.00	434.70	0.00	434.70
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (77576901.31.03.2025)	AD-0608-03-04	1.00	64.80	0.00	64.80
4489403190	ASLO TQ 150T COBAS C311 (77036101.31.03.2025)	AD-145-11-10	1.00	444.60	0.00	444.60
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (75224901.31.08.2025)	AD-145-11-10	1.00	217.80	0.00	217.80
6510256001	FLUOROCELL WDF X 42ML XN (A3100.30.10.2024)	AD 546 04 13	1.00	964.80	0.00	964.80
7103425190	APTT MEDS COBAS T411 (20X5ML) (38098601.28.02.2025)	3952-DME-0518	1.00	265.50	0.00	265.50

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																				
Información Adicional																										
Email: auxcontasinailab@corpmontesinai.com.ec																										
Forma Pago																										
	Valor	Plazo	Tiempo																							
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,986.06	0	0																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">6,944.40</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 15%</td> <td style="text-align: right;">6,944.40</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">6,944.40</td> </tr> <tr> <td>ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 15%</td> <td style="text-align: right;">1,041.66</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">7,986.06</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,944.40	VALOR DESCUENTOS	0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00	SUBTOTAL 15%	6,944.40	SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,944.40	ICE	0.00	IVA 15%	1,041.66	VALOR TOTAL	7,986.06
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,944.40																									
VALOR DESCUENTOS	0.00																									
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																									
SUBTOTAL 15%	6,944.40																									
SUBTOTAL 0%	0.00																									
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,944.40																									
ICE	0.00																									
IVA 15%	1,041.66																									
VALOR TOTAL	7,986.06																									

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