



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038044**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0306202401019036063600120010030000380447012612611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-03T17:51:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0306202401019036063600120010030000380447012612611

**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: 03/06/2024

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
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (23130750.31.05.2028)	NA	1.00	340.20	0.00	340.20

**Información Adicional**

Email: auxcontasinailab@corpmontesinai.com.ec

Dirección Envío: CAÑAR

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	340.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	340.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	340.20
ICE	0.00
IVA 15%	51.03
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>391.23</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	391.23	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