



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039138**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

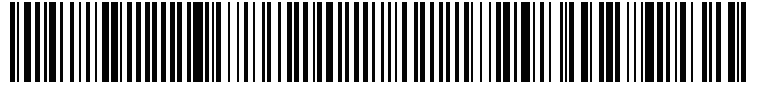
1908202401019036063600120010030000391384614344113

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-20T15:18:11-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1908202401019036063600120010030000391384614344113

**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: 19/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección MIGUEL CORDERO DAVILA 6-140 Y SOLANOCUENCA, AZUAY,072889464

Teléfono: 072889464EXT4

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10445720	REACTIVO DE TROMBINA FCO X 1 ML FIBRINOGENO CA600 (567434-04.09.2025)	AD-247-05-11	10.00	9.18	0.00	91.83
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202203C-25.02.2027)	DM-1740-03-10	3.00	3.60	0.00	10.80

**Información Adicional**

Email: auxcontasinailab@corpmontesinai.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	102.63
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	102.63
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	102.63
ICE	0.00
IVA 15%	15.39
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>118.02</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	118.02	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