



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039352**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0409202401019036063600120010030000393526460979011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-05T09:28:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0409202401019036063600120010030000393526460979011

**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: 04/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección:

Teléfono: 072889464EXT4

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
F-6574-1	AGUA BIDESTILADA X 10 ML AMPOLLA IV SA	24.997-03-03	100.00	0.55	0.00	55.00
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202203C-25.02.2027)	6512-DME-0319	6.00	3.60	0.00	21.60

**Información Adicional**

Email: auxcontasinailab@corpmontesinai.com.ec

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	88.09	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	76.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	76.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	76.60
ICE	0.00
IVA 15%	11.49
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>88.09</b>

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