



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039594**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1909202401019036063600120010030000395947732691214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-20T12:56:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1909202401019036063600120010030000395947732691214

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: SINAILAB S.A.

RUC/CI: 0190159124001

Fecha Emisión: 19/09/2024

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
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (79573101.30.11.2025)	3131-DME-11 17	1.00	209.70	0.00	209.70

**Información Adicional**

Email: auxcontasinailab@corpmontesinai.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	209.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	209.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	209.70
ICE	0.00
IVA 15%	31.46
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>241.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	241.16	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