



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043556

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202501019036063600120010030000435569125198816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-12T17:32:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1206202501019036063600120010030000435569125198816

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: 12/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección MIGUEL CORDERO DAVILA 6-140 Y SOLANO CUENCA, AZUAY, 072889464

Teléfono: 072889464EXT4

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (82382902.31.01.2026)	5314-DME-08 18	1.00	170.10	0.00	170.10

Información Adicional

Email: auxcontasinailab@corpmontesinai.com.ec

Dirección Envío: MIGUEL CORDERO DAVILA 6-140 Y SOLANO CUENCA, AZUAY, 072889464

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	170.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	170.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	170.10
ICE	0.00
IVA 15%	25.52
VALOR TOTAL	195.62

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	195.62	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699