



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046138

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1011202501019036063600120010030000461386673238114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-10T17:39:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1011202501019036063600120010030000461386673238114

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: 10/11/2025

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
6510248001	FLUROCELL WNR 2X 82ML XN	AD 546 04 13	1.00	570.60	0.00	570.60

Información Adicional

Email: auxcontasinailab@corpmontesinai.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	570.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	570.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	570.60
ICE	0.00
IVA 15%	85.59
VALOR TOTAL	656.19

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	656.19	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