



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045153

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1109202501019036063600120010030000451539697908512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-12T11:03:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1109202501019036063600120010030000451539697908512

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: 11/09/2025

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
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (83706901.31.10.2026)	3131-DME-1117	1.00	482.40	0.00	482.40
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (85451901.30.06.2026)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
8906556190	TG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (85444201.28.02.2026)	11422-DME-0321	1.00	166.50	0.00	166.50
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441003.31.01.2026)	4035-DME-0618	1.00	244.80	0.00	244.80
11732277122	DILUYENTE UNIVERSAL E411 ELECSYS (84659701.31.10.2026)	3327-DME-0118	1.00	247.50	0.00	247.50
9038124190	VITAMIN D TOTAL G3 PRECICONTROL ELECSYS (83503704.31.03.2026)	12428-DME-1121	1.00	87.30	0.00	87.30
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (86901003.31.08.2026)	12428-DME-1121	1.00	591.30	0.00	591.30

Información Adicional

Email: auxcontasinailab@corpmontesinai.com.ec

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,504.70	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,178.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,178.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,178.00
ICE	0.00
IVA 15%	326.70
VALOR TOTAL	2,504.70

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