



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046175

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202501019036063600120010030000461758401020615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-12T15:28:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1111202501019036063600120010030000461758401020615

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: 11/11/2025

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
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT COBAS C311 (88150601.31.08.2026)	AD-0608-03-04	1.00	23.40	0.00	23.40

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	26.91	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	23.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	23.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.40
ICE	0.00
IVA 15%	3.51
VALOR TOTAL	26.91

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