



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046643**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

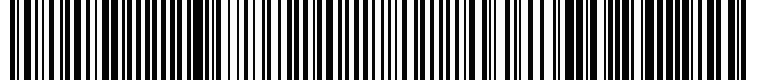
0312202501019036063600120010030000466433787756517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-03T17:43:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0312202501019036063600120010030000466433787756517

**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: 03/12/2025

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
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (89409001-31.01.2027)	3131-DME-11 17	1.00	199.80	0.00	199.80
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P5002.16.03.2026)	AD-102-03-1 0	1.00	205.20	0.00	205.20
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5164.13.10.2026)	AD-546-04-1 3	1.00	108.90	0.00	108.90

**Información Adicional**

Email: auxcontasinailab@corpmontesinai.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	513.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	513.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	513.90
ICE	0.00
IVA 15%	77.09
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>590.99</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	590.99	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  
DatosAdicionales CAÑAR / DRA VALERIA VASQUEZ