



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047748

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0202202601019036063600120010030000477489520351218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-02T17:26:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0202202601019036063600120010030000477489520351218

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: 02/02/2026

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
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (90026201.31.10.2026)	AD-0543-12-03	1.00	395.10	0.00	395.10

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	454.37	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	395.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	395.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	395.10
ICE	0.00
IVA 15%	59.27
VALOR TOTAL	454.37

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 CUENCA / MARIUXI MEDINA