



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038382

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2406202401019036063600120010030000383829612463610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-25T11:32:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2406202401019036063600120010030000383829612463610

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: GRANIZO URIAS MYRIAM ROCIO

RUC/CI: 0601869662001

Fecha Emisión: 24/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: 12 DE NOVIEMBRE 20-30 Y QUITO FTE AAMBATO, TUNGURAHUA,
TUNGURAHUA032422692

Teléfono: 032422692

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3378-03.06.2025)	AD-565-06-13	2.00	133.00	0.00	266.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (76453201.31.07.2025)	AD-0372-07-03	6.00	37.80	0.00	226.80
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2312571820-30.06.2025)	AD-0859-12-04	1.00	14.40	0.00	14.40
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (664798-30.06.2026)	AG-0349-05-03	6.00	11.46	0.00	68.74
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (720420-28.02.2026)	AG-0349-05-03	1.00	8.16	0.00	8.16
PH100304	CLORURO DE CALCIO FCO X 10 ML (683224-31.03.2026)	AG-0349-05-03	2.00	10.88	0.00	21.76
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (240110F-10.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (240426B-26.04.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (230816B-16.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (240118E-18.05.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (240515A-15.11.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (240111A-11.07.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (D231106-06.05.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2404586470-30.04.2026)	AD-1269-11-06	1.00	16.38	0.00	16.38

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	myriamgrurias@hotmail.com					
Dirección Envío:	MIRIAM GRANIZO, DRA DIR: 12 DE NOVIEMBRE 20-30 Y QUITO FTE A AMBATO, TUNGURAHUA					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	739.97	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		643.45
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		643.45
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		643.45
				ICE		0.00
				IVA 15%		96.52
				VALOR TOTAL		739.97

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