



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043868

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0107202501019036063600120010030000438685925610811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-02T12:50:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0107202501019036063600120010030000438685925610811

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: 01/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección 12 DE NOVIEMBRE 20-30 Y QUITO FTE A AMBATO, TUNGURAHUA

Teléfono: 032422692

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SERTEC	CAMBIO TUBE PHARMED BPT 3X5		2.00	40.00	0.00	80.00

Información Adicional

Email: myriamgrurias@hotmail.com, labclinico.SG@gmail.com

Dirección Envío: 12 DE NOVIEMBRE 20-30 Y QUITO FTE A AMBATO, TUNGURAHUA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	92.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	80.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	80.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
ICE	0.00
IVA 15%	12.00
VALOR TOTAL	92.00

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