



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045375**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

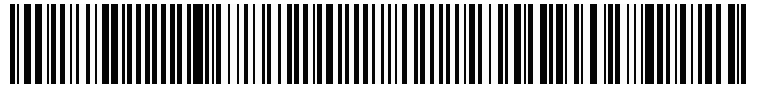
2509202501019036063600120010030000453754233756113

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-25T17:58:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2509202501019036063600120010030000453754233756113

**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: 25/09/2025

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5034.23.07.2026)	AD-546-04-13	1.00	108.90	0.00	108.90
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A5011.02.03.2026)	AD 546 04 13	1.00	540.00	0.00	540.00

**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	746.24	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	648.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	648.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	648.90
ICE	0.00
IVA 15%	97.34
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>746.24</b>

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