



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045743

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202501019036063600120010030000457439584661810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-17T14:48:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1610202501019036063600120010030000457439584661810

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: 16/10/2025

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
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (242000-31.01.2027.)	AD-196-03-11	1.00	69.75	0.00	69.75
1205071	PARATIFICO H X 100 TEST SPIN REACT (TH133D-28.01.2027)	AD-1032-09-05	1.00	7.61	0.00	7.61
1205081	PARATIFICO O X 100 TEST SPIN REACT (TO157B-28.05.2027)	AD-1032-09-05	1.00	7.61	0.00	7.61
1205091	BRUCELLA ABORTUS X 100 TEST SPIN REACT (BA172A-28.06.2027)	AD-1032-09-05	1.00	7.61	0.00	7.61
1205111	OX19 X 100 TEST SPIN REACT (OX1163D-28.03.2027)	AD-1032-09-05	1.00	7.61	0.00	7.61
1898552	ANTICOAGULANTE EDTA W 50ML FCO W WIENER (2405591220-30.05.2029)	AD-1269-11-06	1.00	8.10	0.00	8.10
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5088.18.08.2026)	AD-546-04-13	1.00	108.90	0.00	108.90
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A5035.23.03.2026)	AD-546-04-13	1.00	46.80	0.00	46.80

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	303.59	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	263.99
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	263.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	263.99
ICE	0.00
IVA 15%	39.60
VALOR TOTAL	303.59

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