



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046730

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0512202501019036063600120010030000467306542174017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-08T17:26:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0512202501019036063600120010030000467306542174017

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: 05/12/2025

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
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24092819-03.07.2026.)	41-RBE-0614	1.00	3.81	0.00	3.81
11544039172	MICRAL TEST II 30 (87904202.31.01.2027)	AD-0372-07-03	2.00	55.80	0.00	111.60
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5164.13.10.2026)	AD-546-04-13	2.00	108.90	0.00	217.80
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2505640140-30.04.2027)	AD-1269-11-06	1.00	16.38	0.00	16.38

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	402.03	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	349.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	349.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	349.59
ICE	0.00
IVA 15%	52.44
VALOR TOTAL	402.03

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