



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048053

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202601019036063600120010030000480537355227710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-12T17:54:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1202202601019036063600120010030000480537355227710

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: 12/02/2026

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 (P5322.25.01.2027)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P5013.04.06.2026)	657-RBE-1015	1.00	194.00	0.00	194.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5337.22.02.2026)	180-RBE-1014	1.00	150.00	0.00	150.00
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A5061.20.05.2026)	AD-546-04-13	1.00	57.00	0.00	57.00
6510256001	FLUOROCELL WDF 1 X 42ML XN (A5053.10.07.2026)	AD 546 04 13	1.00	660.00	0.00	660.00

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,194.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,194.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,194.00
ICE	0.00
IVA 15%	179.10
VALOR TOTAL	1,373.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,373.10	0 0	

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