



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039163

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2008202401019036063600120010030000391638057985717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-21T13:01:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2008202401019036063600120010030000391638057985717

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: GEOVANNY ALEJANDRO ZARUMA RENTERIA

RUC/CI: 1104351570001

Fecha Emisión: 20/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 20-09 YGOBERNACION DE MAINASLOJA

Teléfono: 0969478429

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240111-04.12.2025)	15633-DME-1 123	1.00	692.47	0.00	692.47
FLETE ENVIO	FLETE		0.00	0.00	0.00	0.00

Información Adicional

Email: geovannyzaruma88@gmail.com

Dirección Envío: GEOVANNY ALEJANDRO ZARUMA RENTERIA DIR: MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 20-09 Y GOBERNACION

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	796.34	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	692.47
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	692.47
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	692.47
ICE	0.00
IVA 15%	103.87
VALOR TOTAL	796.34

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