



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039701**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3009202401019036063600120010030000397019326128011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-30T18:05:13-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3009202401019036063600120010030000397019326128011

**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: 30/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 20-09 Y GOBERNACION DE MAINAS LOJA

Teléfono: 0969478429

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240306G-06.03.2026)	NA	1.00	108.90	0.00	108.90
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221240311-19.07.2026)	15878-DME-0 124	1.00	247.60	0.00	247.60
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264230211-11.06.2025)	15698-DME-1 223	1.00	271.62	0.00	271.62
130252006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 100 (253230211-07.05.2025)	15700-DME-1	1.00	158.19	0.00	158.19
130253011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 100 (250230311-27.05.2025)	15696-DME-1 223	1.00	417.87	0.00	417.87
130661002M	MAGLUMI CALCITONIN (CLIA) X 50 (291230311-03.07.2025)	15933-DME-0 124	1.00	213.95	0.00	213.95
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249230311-25.06.2025)	15696-DME-1 223	1.00	86.56	0.00	86.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: geovannyzaruma88@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,512.69
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,512.69
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,512.69
ICE	0.00
IVA 15%	226.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,739.59</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,739.59	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