



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041074**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1401202501019036063600120010030000410741501661719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-15T12:57:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1401202501019036063600120010030000410741501661719

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 14/01/2025

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
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (83955801.31.10.2025)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (75466201.31.08.2026)	13760-DME-1122	1.00	113.00	0.00	113.00
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240106-21.08.2025)	15901-DME-0124	1.00	32.80	0.00	32.80
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0124	3.00	44.28	0.00	132.84
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0124	3.00	23.62	0.00	70.86
130263002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 100 (459230431-20.09.2025)	15633-DME-1123	1.00	507.42	0.00	507.42
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240211-26.04.2026)	15633-DME-1123	1.00	283.65	0.00	283.65
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: geovannyzaruma88@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,326.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,326.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,326.57
ICE	0.00
IVA 15%	198.99
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,525.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,525.56	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