



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042391**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0704202501019036063600120010030000423912126927517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-08T16:57:27-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0704202501019036063600120010030000423912126927517

**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: 07/04/2025

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (85287101.31.12.2025)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00

**Información Adicional**

Email: geovannyzaruma88@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	63.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	63.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.00
ICE	0.00
IVA 15%	9.45
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>72.45</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	72.45	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699