



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043016

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1305202501019036063600120010030000430166804972914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-14T12:39:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1305202501019036063600120010030000430166804972914

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: 13/05/2025

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
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (83942101.30.04.2026)	5399-DME-08 18	1.00	310.00	0.00	310.00
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240311-18.04.2026)	15633-DME-1	1.00	259.80	0.00	259.80
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250240321-13.07.2026)	15696-DME-1	1.00	211.92	0.00	211.92
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (83646301.30.06.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241303-08.06.2026)	15901-DME-0 124	2.00	44.28	0.00	88.56
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250111-20.08.2026)	15698-DME-1	1.00	140.38	0.00	140.38
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1 223	1.00	86.56	0.00	86.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: geovannyzaruma88@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,353.80	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,177.22
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,177.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,177.22
ICE	0.00
IVA 15%	176.58
VALOR TOTAL	1,353.80

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