



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042595

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1604202501019036063600120010030000425952139334017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-16T17:45:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1604202501019036063600120010030000425952139334017

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: BAZANTE RAMIREZ MODESTO VLADIMIR

RUC/CI: 1705620027001

Fecha Emisión: 16/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección: SANCHEZ Y CIFUENTES 9-81 Y PEDRO MONCAYO IMBABURA

Teléfono: 0984655475

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (83823403.31.08.2025)	4035-DME-0618	1.00	244.80	0.00	244.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: bazantemv@hotmail.com

Dirección Envío: SANCHEZ Y CIFUENTES 9-81 Y PEDRO MONCAYO IMBABURA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	287.27	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	249.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	249.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	249.80
ICE	0.00
IVA 15%	37.47
VALOR TOTAL	287.27

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