



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044774**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2208202501019036063600120010030000447744012742917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-22T18:12:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2208202501019036063600120010030000447744012742917

**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: BAZANTE RAMIREZ MODESTO VLADIMIR

RUC/CI: 1705620027001

Fecha Emisión: 22/08/2025

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
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-1 123	1.00	319.10	0.00	319.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**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	371.57	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	323.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	323.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	323.10
ICE	0.00
IVA 15%	48.47
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>371.57</b>

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