



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045165

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1109202501019036063600120010030000451656859262316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-11T17:48:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1109202501019036063600120010030000451656859262316

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: 11/09/2025

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
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5225.02.11.2025)	180-RBE-101 4	1.00	88.00	0.00	88.00

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	101.20	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	88.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	88.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	88.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.20
VALOR TOTAL	101.20

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