



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047371**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1501202601019036063600120010030000473713239241016

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-15T11:50:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1501202601019036063600120010030000473713239241016

**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: 15/01/2026

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
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250211-25.04.2027)	15700-DME-	1.00	74.93	0.00	74.93

**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	86.17	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	74.93
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	74.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	74.93
ICE	0.00
IVA 15%	11.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>86.17</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