



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026626

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

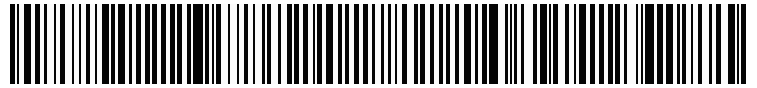
1011202101019036063600120010030000266266541902619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-10 17:41:10

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1011202101019036063600120010030000266266541902619

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GALLEGOS SEGOVIA CESAR AUGUSTO

RUC/CI: 0102778693001

Fecha Emisión: 10/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV EL PARAISO 1-102CUENCA, AZUAY Teléfono: 074096616

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
550040	HISOPO FOR NASOPHARYNGEAL USE (NASAL) (210129-28.01.2023)		3.00	44.85	0.00	134.55

Información Adicional

Email: neolab_cue@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	134.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	134.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	134.55
ICE	0.00
IVA 12%	16.15
VALOR TOTAL	150.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	150.70	0	0

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