



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032372

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2702202301019036063600120010030000323721887085712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-28 08:14:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2702202301019036063600120010030000323721887085712

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GALLEGOS SEGOVIA CESAR AUGUSTO

RUC/CI: 0102778693001

Fecha Emisión: 27/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV EL PARAISO 1-102CUENCA, AZUAY074096616

Teléfono: 074096616

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
28136815001	SEAL CAP SYRINGE, SET 5 C111 (61403703.30.06.2023)	NA	1.00	40.00	0.00	40.00
28086842001	SEL TEFLON 250 ML, SET 10 C111 (61403703.30.06.2023)	NA	1.00	47.00	0.00	47.00
28018731001	FILTER FLUID D13.8 SET OF 10 C111 (61403703.30.06.2023)	NA	1.00	53.00	0.00	53.00

Información Adicional

Email: neolab_cue@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	140.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	140.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.00
ICE	0.00
IVA 12%	16.80
VALOR TOTAL	156.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	156.80	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