



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034646

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3008202301019036063600120010030000346462632570414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-30 17:48:57

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3008202301019036063600120010030000346462632570414

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 Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GALLEGOS SEGOVIA CESAR AUGUSTO

RUC/CI: 0102778693001

Fecha Emisión: 30/08/2023

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 (SL/SC)	NA	1.00	24.00	0.00	24.00
28086842001	SEL TEFLON 250 ML, SET 10 C111 (SL/SC)	NA	1.00	47.00	0.00	47.00
28018731001	FILTER FLUID D13.8 SET OF 10 C111 (SL/SC)	NA	1.00	53.00	0.00	53.00

Información Adicional

Email: neolab_cue@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	124.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	124.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	124.00
ICE	0.00
IVA 12%	14.88
VALOR TOTAL	138.88

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	138.88	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