



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037656**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0605202401019036063600120010030000376562434464911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-06T18:02:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0605202401019036063600120010030000376562434464911

**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: GALLEGOS SEGOVIA CESAR AUGUSTO

RUC/CI: 0102778693001

Fecha Emisión: 06/05/2024

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 15%	124.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	124.00
ICE	0.00
IVA 15%	18.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>142.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	142.60	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