



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039187

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2208202401019036063600120010030000391879859485511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-22T18:09:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2208202401019036063600120010030000391879859485511

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: GALLEGOS SEGOVIA CESAR AUGUSTO

RUC/CI: 0102778693001

Fecha Emisión: 22/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV EL PARAISO 1-102CUENCA, AZUAY074096616

Teléfono: 074096616

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (74121703.28.02.2025)	AD-0372-07-03	2.00	62.00	0.00	124.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (79232201.30.09.2025)	11624-DME-0421	1.00	526.00	0.00	526.00

Información Adicional

Email: neolab_cue@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	650.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	650.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	650.00
ICE	0.00
IVA 15%	97.50
VALOR TOTAL	747.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	747.50	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699