



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039189

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2208202401019036063600120010030000391891373363910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-22T18:08:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2208202401019036063600120010030000391891373363910

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: NEOVITALE S.A.S.

RUC/CI: 0195139881001

Fecha Emisión: 22/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: NEOVITALE S.A.S.

Teléfono: 0984529861

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657357190	ALBUMINA BCG 400T COBAS C111 (77980901.30.04.2025)	AD-0608-03-04	1.00	85.00	0.00	85.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (79428501.30.06.2025)	AD-0471-10-03	1.00	80.00	0.00	80.00

Información Adicional

Email: neovitale.ec@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	165.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	165.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	165.00
ICE	0.00
IVA 15%	24.75
VALOR TOTAL	189.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	189.75	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