



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039278

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

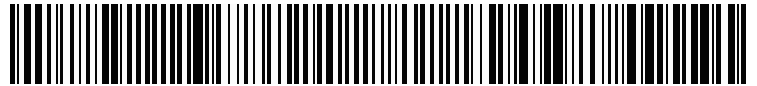
2908202401019036063600120010030000392783990311810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-30T08:21:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2908202401019036063600120010030000392783990311810

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: 29/08/2024

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 (74840405.31.05.2025)	AD-0372-07-03	4.00	62.00	0.00	248.00

Información Adicional

Email: neolab_cue@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	248.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	248.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	248.00
ICE	0.00
IVA 15%	37.20
VALOR TOTAL	285.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	285.20	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