



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040543

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202401019036063600120010030000405432971845011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-02T17:59:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202401019036063600120010030000405432971845011

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: NEOVITALE S.A.S.

RUC/CI: 0195139881001

Fecha Emisión: 02/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección: NEOVITALE S.A.S. RAFAEL FAJARDO EDF PORTO LOCAL 3 CUENCA
CEL:0984529861

Teléfono: 0984529861

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240520T-20.05.2026)	NA	1.00	108.90	0.00	108.90

Información Adicional

Email: neovitale.ec@gmail.com

Dirección Envío: NEOVITALE S.A.S. RAFAEL FAJARDO EDF PORTO LOCAL 3 CUENCA CEL:0984529861

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	108.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	108.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	108.90
ICE	0.00
IVA 15%	16.34
VALOR TOTAL	125.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	125.24	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