



**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

RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040591**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202401019036063600120010030000405919823931611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-05T09:25:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0412202401019036063600120010030000405919823931611

Razon Social: NEOVITALE S.A.S.

RUC/CI: 0195139881001

Fecha Emisión: 04/12/2024

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
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (81048101.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240211-25.12.2025)	15633-DME-1	1.00	259.80	0.00	259.80

**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	326.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	326.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	326.80
ICE	0.00
IVA 15%	49.02
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>375.82</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	375.82	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