



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041506

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0702202501019036063600120010030000415062761546417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-07T17:30:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0702202501019036063600120010030000415062761546417

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: 07/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV EL PARAISO 1-102 CUENCA, AZUAY074096616

Teléfono: 074096616

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4555040001	CELL SET COBAS C311 (0490544372.11.12.2025)	NA	1.00	479.67	0.00	479.67

Información Adicional

Email: neolab_cue@hotmail.com

Dirección Envío: GALLEGOS SEGOVIA CESAR AUGUSTO DIR: AV EL PARAISO 1-102 CUENCA, AZUAY074096616

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	551.62	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	479.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	479.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	479.67
ICE	0.00
IVA 15%	71.95
VALOR TOTAL	551.62

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