



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041717**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2402202501019036063600120010030000417178905380712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-24T17:13:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2402202501019036063600120010030000417178905380712

**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: 24/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV EL PARAISO 1-102 CUENCA, AZUAY074096616

Teléfono: 074096616

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (84947201.30.09.2025)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00

**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	138.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	120.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	120.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
ICE	0.00
IVA 15%	18.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>138.00</b>

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