



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045188**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

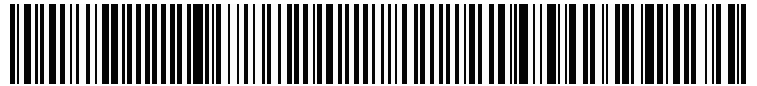
1209202501019036063600120010030000451883844640511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-12T18:05:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1209202501019036063600120010030000451883844640511

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 12/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV EL PARAISO 1-102 CUENCA, AZUAY074096616

Teléfono: 074096616

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4708725190	SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML C311 (85872201.30.11.2026)	AD-182-02-11	2.00	4.00	0.00	8.00
5958024190	SAMPLE CLEANER 2 COBAS 6000 C311 (85279701.30.09.2026)	NA	2.00	3.75	0.00	7.50

**Información Adicional**

Email: neolab\_cue@hotmail.com

Dirección Envío: AV EL PARAISO 1-102 CUENCA, AZUAY074096616

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	15.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.50
ICE	0.00
IVA 15%	2.33
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>17.83</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	17.83	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