



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045389**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

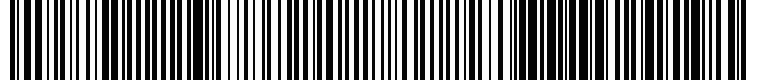
2609202501019036063600120010030000453899909995011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-26T16:47:08-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2609202501019036063600120010030000453899909995011

**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: 26/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV EL PARAISO 1-102 CUENCA, AZUAY074096616

Teléfono: 074096616

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5225.02.11.2025)	180-RBE-101 4	1.00	136.00	0.00	136.00

**Información Adicional**

Email: neolab\_cue@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	136.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	136.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	136.00
ICE	0.00
IVA 15%	20.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>156.40</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	156.40	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