



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047712

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

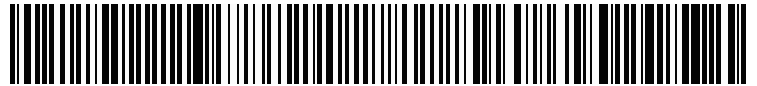
3001202601019036063600120010030000477126712279014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-30T10:09:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3001202601019036063600120010030000477126712279014

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: 30/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV EL PARAISO 1-102 CUENCA, AZUAY074096616

Teléfono: 074096616

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3032574122	APOBT 100 TEST COBAS C311 (92147401.31.08.2027)	15409-DME-1023	1.00	225.00	0.00	225.00
9014918190	ANTI HBC GEN 2 ELECSYS 100 V2 (88276801.30.11.2026)	AD-0316-05-03	1.00	377.00	0.00	377.00

Información Adicional

Email: neolab_cue@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	602.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	602.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	602.00
ICE	0.00
IVA 15%	90.30
VALOR TOTAL	692.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	692.30	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