



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025313**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0508202101019036063600120010030000253139582601914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-05 09:54:25

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0508202101019036063600120010030000253139582601914

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

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 05/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV DEL PARAISO Y AGUSTIN LANDIVARCUENCA, AZUAY Teléfono: 074096568

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489225190	SMS, COBAS C311 (55283001-28.02.2023)	AD-182-02-11	12.00	7.00	0.00	84.00

**Información Adicional**

Email: jguinzaca@institutodelcancer.med.ec

Dirección Envío: SOLCA DIR: AV DEL PARAISO Y AGUSTIN LANDIVAR CUENCA, AZUAY

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	94.08	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	84.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	84.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	84.00
ICE	0.00
IVA 12%	10.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>94.08</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