



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027805

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0402202201019036063600120010030000278059728138718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-04 15:46:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0402202201019036063600120010030000278059728138718

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 04/02/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3260917184	S1 RINSE SOLUTION (2PCS) (21412101-22.05.2023)	600-RBE-071 5	1.00	321.00	0.00	321.00
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) (21412018-14.11.2022)	600-RBE-071 5	2.00	649.00	0.00	1,298.00

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	1,813.28	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,619.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,619.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,619.00
ICE	0.00
IVA 12%	194.28
VALOR TOTAL	1,813.28

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