



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030387

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0209202201019036063600120010030000303872233546313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-02 09:56:18

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0209202201019036063600120010030000303872233546313

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

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

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 02/09/2022

Guia de Remisión:

Dirección: AV DEL PARAISO Y AGUSTIN LANDIVAR CUENCA, AZUAY Teléfono: 074096568

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) (21420602.07.08.2023)	600-RBE-071 5	2.00	649.00	0.00	1,298.00
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) (21420959.24.07.2023)	600-RBE-071 5	1.00	649.00	0.00	649.00

Información Adicional

Email: jguinzaca@institutodelcancer.med.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,947.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,947.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,947.00
ICE	0.00
IVA 12%	233.64
VALOR TOTAL	2,180.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,180.64	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