



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032106

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0202202301019036063600120010030000321067523840419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-02 09:52:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0202202301019036063600120010030000321067523840419

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: 02/02/2023

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
4880994190	CELL CLEANING C SPECIAL COBAS C311 (63953001.29.02.2024)	AD-182-02-11	2.00	192.00	0.00	384.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (69552301.31.03.2024)	AD-182-02-11	2.00	731.00	0.00	1,462.00

Información Adicional

Email: jguinzaca@institutodelcancer.med.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,846.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,846.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,846.00
ICE	0.00
IVA 12%	221.52
VALOR TOTAL	2,067.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,067.52	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