



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032136

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0602202301019036063600120010030000321364546751114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-06 10:08:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0602202301019036063600120010030000321364546751114

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: 06/02/2023

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
11KSAR	FLUROCELL WDF X 42ML XN		1.00	1,072.00	0.00	1,072.00
4708725190	SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML COBAS C311 (SL-SC)	AD-0608-03-04	2.00	4.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: jguinzaca@institutodelcancer.med.ec

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,209.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,080.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,080.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,080.00
ICE	0.00
IVA 12%	129.60
VALOR TOTAL	1,209.60

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