



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033378**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1505202301019036063600120010030000333782550711011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-05-15 10:09:27

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1505202301019036063600120010030000333782550711011

**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: 15/05/2023

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
4489225190	SMS, COBAS C311 (66859001.30.06.2024)	AD-182-02-11	1.00	7.00	0.00	7.00
3029590322	LIPASA, 200T C311 (66460101.30.09.2023)	AD-0608-03-04	1.00	190.00	0.00	190.00

**Información Adicional**

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	220.64	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	197.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	197.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	197.00
ICE	0.00
IVA 12%	23.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>220.64</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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699