



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039402

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0609202401019036063600120010030000394029786006614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-06T15:19:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0609202401019036063600120010030000394029786006614

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 06/09/2024

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
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) B221 (21440887.14.07.2025)	600-RBE-071 5	2.00	649.00	0.00	1,298.00
4352483001	URISYS THERMO-PRINTER PAPER 5 ROLL C111 (0623/00049.31.12.2079)	NA	10.00	28.00	0.00	280.00

Información Adicional

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,578.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,578.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,578.00
ICE	0.00
IVA 15%	236.70
VALOR TOTAL	1,814.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,814.70	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