



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040819**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1712202401019036063600120010030000408197371741111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-17T16:51:18-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1712202401019036063600120010030000408197371741111

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: NUCLEO DE SOLCA MACHALA

RUC/CI: 1791818881001

Fecha Emisión: 17/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección: MACHALA, EL ORO

Teléfono: 072938050ext120

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (78210505.30.11.2025)	5477-DME-0918	1.00	575.00	0.00	575.00

**Información Adicional**

Email: gmunoz@solca.org.ec

Dirección Envío: NUCLEO DE SOLCA MACHALA DIR: MACHALA, EL ORO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	575.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	575.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	575.00
ICE	0.00
IVA 15%	86.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>661.25</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	661.25	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