



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041613**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1402202501019036063600120010030000416137527452615

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-14T17:32:46-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1402202501019036063600120010030000416137527452615

**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: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 14/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV DEL PARAISO Y AGUSTIN LANDIVAR CUENCA, AZUAY

Teléfono: 074096568

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (81782201.30.06.2026)	AD-145-11-10	2.00	242.00	0.00	484.00

**Información Adicional**

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	556.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	484.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	484.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	484.00
ICE	0.00
IVA 15%	72.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>556.60</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