



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035905

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

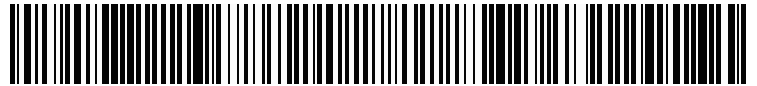
0712202301019036063600120010030000359058306131011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-08 10:14:07

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0712202301019036063600120010030000359058306131011

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: 07/12/2023

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
RENONLAB0014	CAPILAR CON HEPARINA (ROJO) X 100 RENONLAB (20220808-07.08.2027)	NA	30.00	1.50	0.00	45.00

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	50.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	45.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	45.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
ICE	0.00
IVA 12%	5.40
VALOR TOTAL	50.40

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