



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042911

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

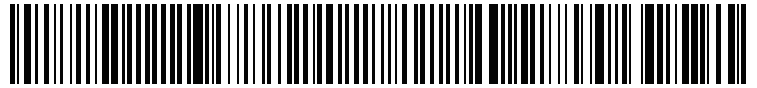
0805202501019036063600120010030000429116103783714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-08T09:39:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0805202501019036063600120010030000429116103783714

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: 08/05/2025

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| SM10445720 | TROMBINA FCOX1 ML FIBRINOGENO CA600 (567434-04.09.2025) | AD-247-05-11 | 3.00 | 50.00 | 0.00 | 150.00 |

Información Adicional

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

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

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 150.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 150.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 150.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 22.50 |
| VALOR TOTAL | 172.50 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 172.50 | 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