



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025471**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1608202101019036063600120010030000254719042419015

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-16 10:27:25

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1608202101019036063600120010030000254719042419015

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

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 16/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV DEL PARAISO Y AGUSTIN LANDIVARCUENCA, AZUAY Teléfono: 074096568

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6923364190	PC SYPHILIS ELECSYS COBAS E 100 V4 (53530801-31.03.2022)	66-RBE-0614	1.00	111.00	0.00	111.00
7092571190	PRECICONTROL CHAGAS E411 (53066701-30.11.2022)	2597-DME-0617	1.00	166.00	0.00	166.00
6924107190	PRECICONTROL HIV G2 ELECSYS ROCHE (51882402-31.03.2022)	5477-DME-0918	1.00	416.00	0.00	416.00
6923348190	SYPHILIS ELECSYS COBAS E 100 V4 (51677003-31.12.2021)	66-RBE-0614	12.00	329.00	0.00	3,948.00
7092563190	CHAGAS ELECSYS COBAS E 100 E411 (52119701-30.09.2022)	2597-DME-0617	16.00	334.00	0.00	5,344.00
6368921190	ANTI HCV ELECSYS (54563601-28.02.2022)	AD-454-09-12	15.00	458.00	0.00	6,870.00
8814856190	HBSAG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (52600401-31.10.2021)		16.00	297.00	0.00	4,752.00
5390095190	HIV COMBI PT COBAS E100 (53266201-28.02.2022)	AD-454-09-12	16.00	633.00	0.00	10,128.00

**Información Adicional**

Email: jguinzaca@institutodelcancer.med.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	31,735.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	31,735.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31,735.00
ICE	0.00
IVA 12%	3,808.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>35,543.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	35,543.20	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699