



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029956**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

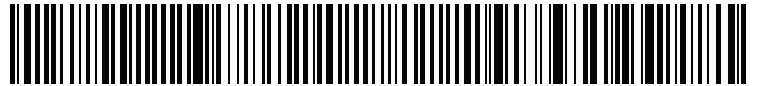
0108202201019036063600120010030000299561943559513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-01 10:29:09

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0108202201019036063600120010030000299561943559513

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 01/08/2022

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
11776215122	CA 19-9 CALSET ROCHE (53810903.31.07.2023)	AD-0313-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
6437222190	CALSET FT3 GIII ELECSYS (56931902.28.02.2023)	164-RBE-0914	1.00	189.00	0.00	189.00
12017504122	INSULINA CALSET ELECSYS (59095901.31.05.2023)	AD-0314-05-03	1.00	211.00	0.00	211.00
7559992190	FOLATE G3 ELECSYS COBAS E 100 V2 (59688103.30.06.2023)	AD-148-11-10	1.00	559.00	0.00	559.00
6368697190	ANTI-TG E411 (63016501.30.06.2023)	AD-348-10-11	2.00	804.00	0.00	1,608.00
6687733190	CORTISOL G2 E411 (59556302.31.01.2023)	581-RBE-0715	2.00	419.00	0.00	838.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (63640901.31.05.2023)	4035-DME-0618	6.00	376.00	0.00	2,256.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (61494903.30.06.2023)	10304-DME-1020	8.00	398.00	0.00	3,184.00

**Información Adicional**

Email: jguinzaca@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	10,118.08	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	9,034.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	9,034.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9,034.00
ICE	0.00
IVA 12%	1,084.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>10,118.08</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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699