



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033975**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0407202301019036063600120010030000339758205726810

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-07-04 09:04:12

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0407202301019036063600120010030000339758205726810

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

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 04/07/2023

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
11355279216	CFAS PROTEINS X1 ML ROCHE (64777001.30.11.2024)	AD-0543-12-03	1.00	37.20	0.00	37.20
11KSAR	64777001.30.11.2024 CFAS PROTEINS X1 ML ROCHE		2.00	37.20	0.00	74.40
3121305122	CFAS PROTEINS URIN (64696302.31.01.2024)	AD-0471-10-03	1.00	376.00	0.00	376.00
8047430190	MICROGLOBULIN B2 TQ 140 TEST COBAS C311 (66988501.30.09.2024)	7611-DME-1019	1.00	1,169.00	0.00	1,169.00
10759350190	CALIBRADOR CFAS 12 X 3 ML (59514501.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	287.00	0.00	287.00
3015050122	TRSF GEN2, 100T, COBAS C311 (67427701.30.09.2024)	AD-145-11-10	1.00	242.00	0.00	242.00
4516265001	FILTER NOM. P/SEDIMENTS PX5-(CARBON) (SL-SC)	NA	4.00	61.00	0.00	244.00
4516273001	FILTER NOM./SEDIMENTS GX05-20XX(FIBRA) (SL-SC)	NA	4.00	26.00	0.00	104.00
4554124001	FILTRO (CARTUCHO) DE RESINA 20 MIXTA ROC (SL-SC)	NA	4.00	241.00	0.00	964.00

**Información Adicional**

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,497.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,497.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,497.60
ICE	0.00
IVA 12%	419.71
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,917.31</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,917.31	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