



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035225

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1310202301019036063600120010030000352259908697914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-13 10:07:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1310202301019036063600120010030000352259908697914

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 13/10/2023

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
11776223190	CA 125 G2 E411 (71616301.30.09.2024)	408-RBE-0315	1.00	600.00	0.00	600.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (71906701.31.05.2024)	4035-DME-0618	2.00	376.00	0.00	752.00
9015060190	AFP ELECSYS COBAS E 100 V2 (67396101.30.06.2024)		2.00	287.00	0.00	574.00
9004998190	ANTI-TG ELECSYS COBAS E 100 V5 E411 (70642802.31.05.2024)	13949-DME-1222	2.00	804.00	0.00	1,608.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (70222301.31.12.2023)	4035-DME-0618	2.00	376.00	0.00	752.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (74343101.31.05.2024)	12428-DME-1121	3.00	881.00	0.00	2,643.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (66935203.31.03.2024)	10304-DME-1020	4.00	412.00	0.00	1,648.00
11972103122	PTH ELECSYS (70635601.30.09.2024)	AD-0314-05-03	4.00	1,008.00	0.00	4,032.00
8906556190	TG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (73063001.30.06.2024)	11422-DME-0321	4.00	396.00	0.00	1,584.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (73609601.31.03.2025)	AD-248-1-05-11	5.00	136.00	0.00	680.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (72548101.31.01.2025)	AD-248-1-05-11	5.00	136.00	0.00	680.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823703.31.07.2024)	10304-DME-1020	5.00	398.00	0.00	1,990.00

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	19,648.16	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	17,543.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	17,543.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17,543.00
ICE	0.00
IVA 12%	2,105.16
VALOR TOTAL	19,648.16

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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