



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036977

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202401019036063600120010030000369779685116511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-08 16:42:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0803202401019036063600120010030000369779685116511

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: 08/03/2024

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
11731629322	CEA ELECSYS (74942501.31.01.2025)	AD-0313-05-03	7.00	286.00	0.00	2,002.00
9015060190	AFP ELECSYS COBAS E 100 V2 (67396102.30.06.2024)	13952-DME-1222	2.00	287.00	0.00	574.00
8906556190	TG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (74938701.31.10.2024)	11422-DME-0321	10.00	396.00	0.00	3,960.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (76392203.30.06.2024)	4035-DME-0618	2.00	376.00	0.00	752.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (75320501.28.02.2025)	12184-DME-0921	2.00	376.00	0.00	752.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 ELECSYS (76065501.31.12.2024)	4035-DME-0618	3.00	376.00	0.00	1,128.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (70733105.30.11.2024)	11624-DME-0421	1.00	526.00	0.00	526.00

Información Adicional

Email: jeginanzaca@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	10,857.28	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	9,694.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	9,694.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9,694.00
ICE	0.00
IVA 12%	1,163.28
VALOR TOTAL	10,857.28

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