



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038339

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

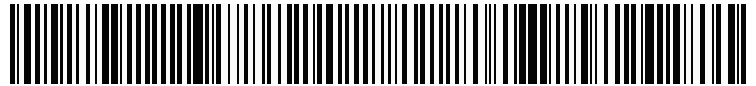
2006202401019036063600120010030000383399242033015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-20T09:54:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2006202401019036063600120010030000383399242033015

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: 20/06/2024

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
LGC PT-CL-CC-CH-A20/HC	24CHM006 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUIMICA BASICA TDM (1-20 ANALITOS) Y HCG SERICA KIT X 2 FRASCOS	NA	1.00	65.83	0.00	65.83
LGC PT-CL-CC-TM	24CHM006 CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MARCADORES TUMORALES	NA	1.00	90.92	0.00	90.92
LGC PT-CL-CC-GLH-B	24GLH007 GLH GLYCOSYLATED HAEMOGLOBIN	NA	1.00	66.83	0.00	66.83
LGC PT-CL-CC-GLH-B	246LH008 GLH GLYCOSYLATED HAEMOGLOBIN	NA	1.00	66.83	0.00	66.83
LGC PT-CL-CC-GLH-B	24GLH009 GLH GLYCOSYLATED HAEMOGLOBIN	NA	1.00	66.83	0.00	66.83
LGC PT-CL-CC-GLH-B	24GLH0010 GLH GLYCOSYLATED HAEMOGLOBIN	NA	1.00	66.83	0.00	66.83
LGC PT-CL-CC-GLH-B	24GLH0011 GLH GLYCOSYLATED HAEMOGLOBIN	NA	1.00	66.83	0.00	66.83
LGC PT-CL-CC-GLH-B	24GLH0012 GLH GLYCOSYLATED HAEMOGLOBIN	NA	1.00	66.83	0.00	66.83

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	641.39	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	557.73
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	557.73
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	557.73
ICE	0.00
IVA 15%	83.66
VALOR TOTAL	641.39

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