



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042798

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202501019036063600120010030000427981307913513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-01T09:47:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0105202501019036063600120010030000427981307913513

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: 01/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV DEL PARAISO Y AGUSTIN LANDIVAR CUENCA, AZUAY

Teléfono: 074096568

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (80849803.30.04.2026)	5477-DME-0918	20.00	633.00	0.00	12,660.00
8814856190	HBSAG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (81280803.31.05.2026)	3249-DME-1217	20.00	297.00	0.00	5,940.00

Información Adicional

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	21,390.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	18,600.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	18,600.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18,600.00
ICE	0.00
IVA 15%	2,790.00
VALOR TOTAL	21,390.00

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