



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043456

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0906202501019036063600120010030000434564959829018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-09T10:15:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0906202501019036063600120010030000434564959829018

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: 09/06/2025

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
9005811190	FT3 G3 ELECSYS E2G 300 V2 COBAS PURE (81422003.30.11.2025)	12184-DME-0921	2.00	777.00	0.00	1,554.00
9043284190	FT4 G4 ELECSYS E2G 300 COBAS PURE (85251402.28.02.2026)	13952-DME-1222	2.00	777.00	0.00	1,554.00
8105626190	D-DIMER GEN.2,100TEST,COBAS C PACK GREEN (85682701-31.12.2025)		1.00	1,279.00	0.00	1,279.00
7027559190	INSULIN ELECSYS E2G 100 PURE (85850701.31.08.2026)	3935-DME-0518	1.00	547.00	0.00	547.00
9587624190	COMBUR M TEST U411 ROCHE (83627501.30.04.2026)	15288-DME-1023	4.00	20.00	0.00	80.00

Información Adicional

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,014.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	5,014.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,014.00
ICE	0.00
IVA 15%	752.10
VALOR TOTAL	5,766.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,766.10	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