



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043914

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202501019036063600120010030000439144230858210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-03T08:55:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0307202501019036063600120010030000439144230858210

**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: 03/07/2025

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
3507343190	IGA GEN2 150 TEST COBAS C311 (82981001.31.08.2026)	AD-145-11-10	2.00	432.00	0.00	864.00
3507432190	IGG GEN2 150TEST COBAS C311 (81090901.31.05.2026)	AD-145-11-10	2.00	432.00	0.00	864.00
3507190190	IGM GEN.2 150 TEST COBAS C311 (84955301.30.11.2026)	AD-145-11-10	2.00	432.00	0.00	864.00
9230815190	MTX, 100T, COBAS C PACK GREEN (86790801.31.07.2026)	17969-DME-0125	1.00	1,800.00	0.00	1,800.00
8057796190	GGT-2 400T COBAS C PACK GREEN (87058701.31.01.2026)	6889-DME-0419	1.00	228.00	0.00	228.00

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	5,313.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,620.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,620.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,620.00
ICE	0.00
IVA 15%	693.00
VALOR TOTAL	5,313.00

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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699