



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043974

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0707202501019036063600120010030000439743803700411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-07T11:17:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0707202501019036063600120010030000439743803700411

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: 07/07/2025

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
8791732190	TOTAL PSA ELECSYS E2G 300 V2 COBAS PURE (86528301.31.08.2026)	10304-DME-1020	1.00	1,650.00	0.00	1,650.00
8828610190	FREE PSA ELECSYS E2G 300 V2 COBAS PURE (83220101.31.03.2026)	10304-DME-1020	1.00	1,704.00	0.00	1,704.00
8058806190	UREAL 600T COBAS C PACK GREEN (87079501.31.01.2026)	6540-DME-0319	1.00	168.00	0.00	168.00

Información Adicional

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,522.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,522.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,522.00
ICE	0.00
IVA 15%	528.30
VALOR TOTAL	4,050.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,050.30	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