



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044049**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1007202501019036063600120010030000440498084560710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-10T08:37:15-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1007202501019036063600120010030000440498084560710

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 10/07/2025

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
6749976190	KAPPA TQ GEN2 100 TEST COBAS C311 INT C311 (85095501.31.07.2026)	18-RBE-0314	1.00	572.00	0.00	572.00
8057796190	GGT-2 400T COBAS C PACK GREEN (87058701.31.01.2026)	6889-DME-0419	8.00	228.00	0.00	1,824.00
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557699A-12.11.2026)	AD-247-05-11	10.00	260.00	0.00	2,600.00

**Información Adicional**

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,996.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,996.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,996.00
ICE	0.00
IVA 15%	749.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>5,745.40</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,745.40	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