



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044053

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202501019036063600120010030000440531466110313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-10T10:37:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1007202501019036063600120010030000440531466110313

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
8056668190	A1CX3 500T COBAS C PACK GREEN (85636501.30.06.2026)	6659-DME-0319	3.00	2,925.00	0.00	8,775.00
10825468001	CARTRIDGE NA COBAS PURE (DRT.29.03.2026)	924-RBE-0616	1.00	5,400.00	0.00	5,400.00
10825441001	CARTRIDGE K COBAS PURE (DUH.13.04.2026)	924-RBE-0616	1.00	5,400.00	0.00	5,400.00
3246353001	CARTRIDGE CL COBAS PURE (DRX.14.01.2026)	924-RBE-0616	1.00	5,400.00	0.00	5,400.00
3183696122	IRON GEN2 200T COBAS C311 (84586501.30.11.2025)	AD-0608-03-04	1.00	92.00	0.00	92.00
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (85746101.30.11.2026)	AD-145-11-10	4.00	290.00	0.00	1,160.00
8047430190	MICROGLOBULIN B2 TQ 140 TEST COBAS C311 (81644601.31.07.2026)	7611-DME-1019	2.00	980.00	0.00	1,960.00
3333825190	TPUC GEN3 150 T COBAS C311 (86777201.30.06.2026)	AD-145-11-10	1.00	99.00	0.00	99.00

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	32,528.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	28,286.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	28,286.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28,286.00
ICE	0.00
IVA 15%	4,242.90
VALOR TOTAL	32,528.90

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