



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044700

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1908202501019036063600120010030000447004610315416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-19T11:27:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1908202501019036063600120010030000447004610315416

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: 19/08/2025

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
8836981190	ANTI HCV G2 ELECSYS COBAS E 100V2 (86708701.31.01.2026)	AD-332-09-11	15.00	458.00	0.00	6,870.00
8814856190	HBSAG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (83497601.31.08.2026)	3249-DME-1 217	25.00	297.00	0.00	7,425.00
9014977190	SYPHILIS ELECSYS COBAS E 100 V2 (85550203.31.03.2026)	12589-DME- 0122	3.00	329.00	0.00	987.00

Información Adicional

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15,282.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	15,282.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15,282.00
ICE	0.00
IVA 15%	2,292.30
VALOR TOTAL	17,574.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	17,574.30	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