



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045146

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1109202501019036063600120010030000451462896706616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-11T08:32:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1109202501019036063600120010030000451462896706616

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: 11/09/2025

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
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572199-03.02.2027)	AD-247-05-11	10.00	130.00	0.00	1,300.00
SM10445720	TROMBINA FCOX1 ML FIBRINOGENO CA600 (567483A-21.11.2026)	AD-247-05-11	40.00	50.00	0.00	2,000.00
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (751532-05.04.2027)	3592-DME-0 218	4.00	900.00	0.00	3,600.00
9038086190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS E2G 300 (86897201.31.08.2026)	12428-DME-1 121	2.00	3,408.00	0.00	6,816.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005001.30.04.2026)	10304-DME- 1020	3.00	550.00	0.00	1,650.00

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	17,670.90	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15,366.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	15,366.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15,366.00
ICE	0.00
IVA 15%	2,304.90
VALOR TOTAL	17,670.90

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