



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045584

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202501019036063600120010030000455846242194512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-08T09:32:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0810202501019036063600120010030000455846242194512

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: 08/10/2025

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
EDN-83.67.960164	CARTUCHO BG10 EDAN I15 1 UND (241546GGAFR-14.02.2026)	296-RBE-1214	25.00	10.40	0.00	260.00
3012654370	BM-LACTATE FCO X 25 TIRAS (79935908.31.05.2026)	AD-0449-10-03	5.00	85.00	0.00	425.00
3012654370	BM-LACTATE FCO X 25 TIRAS (82235202.30.06.2026)	AD-0449-10-03	3.00	85.00	0.00	255.00

Información Adicional

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec,tatiana.chica@araneda.com.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	940.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	940.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	940.00
ICE	0.00
IVA 15%	141.00
VALOR TOTAL	1,081.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,081.00	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