



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045842**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

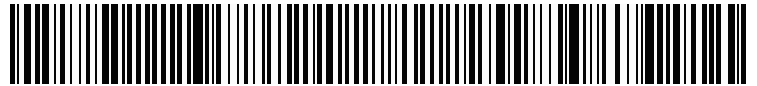
2110202501019036063600120010030000458427358365415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-21T11:03:06-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2110202501019036063600120010030000458427358365415

**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: 21/10/2025

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
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557699A-12.11.2026)	AD-247-05-11	10.00	260.00	0.00	2,600.00
9230815190	MTX, 100T, COBAS C PACK GREEN (88273101.30.09.2026)	17969-DME-0125	2.00	1,800.00	0.00	3,600.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (86337701.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	170.00	0.00	170.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (88032501.31.08.2026)	AD-138-09-10	1.00	170.00	0.00	170.00
7251025190	HCG+BETA ELECSYS E2G 300 COBAS PURE (86890601.30.09.2026)	3964-DME-0518	1.00	1,509.00	0.00	1,509.00
7026986190	CA 125 G2 ELECSYS E2G 300 COBAS PURE (84718201.31.05.2026)	5414-DME-0818	1.00	2,481.00	0.00	2,481.00
11776193122	CA 199 ELECSYS (85726301.30.11.2026)	AD-0313-05-03	1.00	836.00	0.00	836.00

**Información Adicional**

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11,366.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	11,366.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11,366.00
ICE	0.00
IVA 15%	1,704.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>13,070.90</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	13,070.90	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