



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046764

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

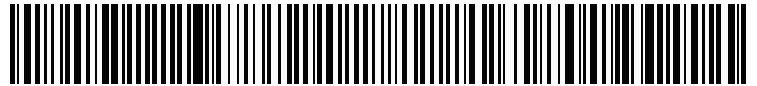
0912202501019036063600120010030000467647078729515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-09T09:10:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0912202501019036063600120010030000467647078729515

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: 09/12/2025

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
9014977190	SYPHILIS ELECSYS COBAS E 100 V2 (88097801.31.07.2026)	12589-DME-0122	10.00	329.00	0.00	3,290.00
9015566190	CHAGAS ELECSYS COBAS E 100 E411 V2 (85766801.30.11.2026)	13900-DME-1222	14.00	334.00	0.00	4,676.00

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7,966.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	7,966.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7,966.00
ICE	0.00
IVA 15%	1,194.90
VALOR TOTAL	9,160.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9,160.90	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699