



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047500

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2101202601019036063600120010030000475008434844911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-21T12:51:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2101202601019036063600120010030000475008434844911

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: 21/01/2026

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
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) B221 (21452198.19.10.2026)	600-RBE-071 5	1.00	649.00	0.00	649.00
EDN-83.67.960164	CARTUCHO BG10 EDAN I15 1 UND (241546GGAFR-14.02.2026)	296-RBE-121 4	20.00	10.40	0.00	208.00
EDN-83.67.960164	CARTUCHO BG10 EDAN I15 1 UND (250315AGAFR-31.05.2026)	296-RBE-121 4	10.00	10.40	0.00	104.00

Información Adicional

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec,

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	961.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	961.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	961.00
ICE	0.00
IVA 15%	144.15
VALOR TOTAL	1,105.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,105.15	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