



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047625**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2701202601019036063600120010030000476257505092410

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-27T09:20:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2701202601019036063600120010030000476257505092410

**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: 27/01/2026

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
EDN-83.67.960164	CARTUCHO BG10 EDAN I15 1 UND (250315AGAFR-31.05.2026)	296-RBE-1214	60.00	10.40	0.00	624.00

**Información Adicional**

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

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	717.60	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	624.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	624.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	624.00
ICE	0.00
IVA 15%	93.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>717.60</b>

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