



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047661

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2801202601019036063600120010030000476618173290512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-28T13:11:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2801202601019036063600120010030000476618173290512

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: 28/01/2026

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	3.00	649.00	0.00	1,947.00
3260933184	S3 FLUID PACK A (1 PC) B221 (21451093.03.08.2026)	600-RBE-071 5	1.00	818.00	0.00	818.00
3260887184	MSS CASSETTE GLUC/LAC (31254547.20.02.2026)	299-RBE-121 4	1.00	254.00	0.00	254.00

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	3,019.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,019.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,019.00
ICE	0.00
IVA 15%	452.85
VALOR TOTAL	3,471.85

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,471.85	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