



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048452

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202601019036063600120010030000484527277718613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-06T12:46:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0603202601019036063600120010030000484527277718613

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: 06/03/2026

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
3260917184	S1 RINSE SOLUTION (2PCS) (21453091.19.07.2027)	600-RBE-071 5	3.00	321.00	0.00	963.00
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) B221 (21452790.30.11.2026)	600-RBE-071 5	3.00	649.00	0.00	1,947.00
3260887184	MSS CASSETTE GLUC/LAC (31260247.24.04.2026)	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	3,164.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,164.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,164.00
ICE	0.00
IVA 15%	474.60
VALOR TOTAL	3,638.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,638.60	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