



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048778

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1903202601019036063600120010030000487787703226812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-19T09:58:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1903202601019036063600120010030000487787703226812

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: 19/03/2026

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
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (576527B-12.06.2027)	AD-247-05-11	10.00	130.00	0.00	1,300.00
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557699A-12.11.2026)	AD-247-05-11	10.00	260.00	0.00	2,600.00
SM10445720	TROMBINA FCOX1 ML FIBRINOGENO CA600 (567498B-13.03.2027)	AD-247-05-11	10.00	50.00	0.00	500.00
9005811190	FT3 G3 ELECSYS E2G 300 V2 COBAS PURE (88587401.31.10.2026)	12184-DME-0921	1.00	777.00	0.00	777.00
9043284190	FT4 G4 ELECSYS E2G 300 COBAS PURE (91871602.31.12.2026)	13952-DME-1222	5.00	777.00	0.00	3,885.00
9005021190	ANTI-TG ELECSYS 300 COBAS PURE (87798201.31.07.2026)	13949-DME-1222	1.00	3,132.00	0.00	3,132.00
7251025190	HCG+BETA ELECSYS E2G 300 COBAS PURE (86890603.30.09.2026)	3964-DME-0518	1.00	1,509.00	0.00	1,509.00

Información Adicional

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

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13,703.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	13,703.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13,703.00
ICE	0.00
IVA 15%	2,055.45
VALOR TOTAL	15,758.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	15,758.45	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