



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049029

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0104202601019036063600120010030000490299796744219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-01T09:51:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0104202601019036063600120010030000490299796744219

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: 01/04/2026

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
7027559190	INSULIN ELECSYS E2G 100 PURE (90689201.30.04.2027)	3935-DME-0 518	2.00	547.00	0.00	1,094.00
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (90064802.31.08.2026)	AD-348-10-11	1.00	978.00	0.00	978.00
8058750190	UA2 1300T COBAS C PACK GREEN (92971401.31.12.2026)	6540-DME-0 319	4.00	351.00	0.00	1,404.00
8056692190	ALB2 750T COBAS C PACK GREEN (90975701.31.01.2027)	7297-DME-0 619	1.00	217.50	0.00	217.50
8057427190	CA2 1500T COBAS C PACK GREEN (92024001.31.01.2027)	6785-DME-0 419	2.00	645.00	0.00	1,290.00
8056757190	ALP2 1100T COBAS C PACK GREEN (92310801.31.08.2026)	6565-DME-0 319	1.00	396.00	0.00	396.00
8056757190	ALP2 1100T COBAS C PACK GREEN (93559301.31.10.2026)	6565-DME-0 319	4.00	396.00	0.00	1,584.00
8058610190	PHOS2 750T COBAS C PACK GREEN (90792901.30.11.2026)	6785-DME-0 419	2.00	217.50	0.00	435.00
8057796190	GGT-2 400T COBAS C PACK GREEN (93416301.31.10.2026)	6889-DME-0 419	13.00	228.00	0.00	2,964.00
8057958190	LDHI2 850T COBAS C PACK GREEN (92987401.31.12.2026)	6889-DME-0 419	9.00	382.50	0.00	3,442.50
8057982190	LIPC 200T COBAS C PACK GREEN (92647201.30.11.2026)	6889-DME-0 419	2.00	160.00	0.00	320.00
8058016190	MAGNESIO G2 690T COBAS C PACK GREEN (92017801.31.08.2027)	6785-DME-0 419	2.00	545.10	0.00	1,090.20

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	jeguinzaca@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	17,497.48	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		15,215.20
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		15,215.20
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		15,215.20
				ICE		0.00
				IVA 15%		2,282.28
				VALOR TOTAL		17,497.48

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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699