



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028715**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

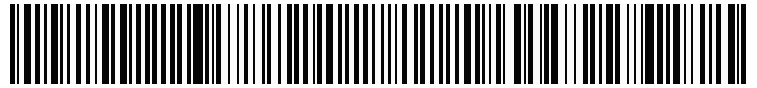
2004202201019036063600120010030000287154423520115

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-04-20 17:30:59

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2004202201019036063600120010030000287154423520115

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLCA NUCLEO DE LOJA

RUC/CI: 1191707970001

Fecha Emisión: 20/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELILOJA, LOJA072614-563 Teléfono: 072614-563 ext 2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (58266201-31.07.2022)	AD-0608-03-04	2.00	118.00	0.00	236.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (57121601-31.08.2022)	AD-0608-03-04	5.00	89.00	0.00	445.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (57937601-30.06.2022)	AD-138-09-10	2.00	87.00	0.00	174.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (58525501-31.12.2022)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (55808901-30.09.2022)	AD-0608-03-04	1.00	26.00	0.00	26.00
5050901190	D-DIMER GEN 2 CALIBRATOR C311 (55772001-31.08.2022)	AD-166-12-10	1.00	282.00	0.00	282.00
5050936190	D-DIMER GEN 2 CONTROL I/II C311 (58513801-31.12.2022)	AD-166-12-10	1.00	488.00	0.00	488.00

**Información Adicional**

Email: [compras@solcaloja.med.ec](mailto:compras@solcaloja.med.ec)

Dirección Envío: SOLCA NUCLEO DE LOJA DIR: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,723.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,723.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,723.00
ICE	0.00
IVA 12%	206.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,929.76</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,929.76	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](mailto:eliza.naula@araneda.com.ec) Whatsapp: 0984 736 699