



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032735

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2303202301019036063600120010030000327357559854211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-24 09:38:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2303202301019036063600120010030000327357559854211

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: 23/03/2023

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
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (65756001.30.11.2023)	AD-0608-03-04	1.00	26.00	0.00	26.00
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (65756201.30.11.2023)	AD-0608-03-04	1.00	26.00	0.00	26.00
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (67704201.30.06.2023)	AD-166-12-10	1.00	1,066.00	0.00	1,066.00

Información Adicional

Email: compras@solcaloja.med.ec

Dirección Envío: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,118.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,118.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,118.00
ICE	0.00
IVA 12%	134.16
VALOR TOTAL	1,252.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,252.16	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