



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033697**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0806202301019036063600120010030000336979786309511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-06-09 11:52:36

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0806202301019036063600120010030000336979786309511

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

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLCA NUCLEO DE LOJA

RUC/CI: 1191707970001

Fecha Emisión: 08/06/2023

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
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (65341801.31.03.2024)	AD-583-06-13	2.00	66.00	0.00	132.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (65818301.31.07.2024)	3131-DME-1117	2.00	437.00	0.00	874.00
7876033190	PCR4, X 250T COBAS C311 (66134701.30.09.2023)	10150-DME-0920	1.00	599.00	0.00	599.00

**Información Adicional**

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

Dirección Envío: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,605.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,605.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,605.00
ICE	0.00
IVA 12%	192.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,797.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,797.60	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](mailto:eliza.naula@araneda.com.ec) Whatsapp: 0984 736 699