



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035090

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0310202301019036063600120010030000350908317717913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-04 08:21:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0310202301019036063600120010030000350908317717913

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 NUCLEO DE LOJA

RUC/CI: 1191707970001

Fecha Emisión: 03/10/2023

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
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (70443203.31.03.2024)	5477-DME-09 18	1.00	663.00	0.00	663.00

Información Adicional

Email: compras@solcaloja.med.ec

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	663.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	663.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	663.00
ICE	0.00
IVA 12%	79.56
VALOR TOTAL	742.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	742.56	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