



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037323**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0504202401019036063600120010030000373238969823915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-05 18:10:24

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0504202401019036063600120010030000373238969823915

**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: 05/04/2024

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
3110249180	URINE DILUENT 500 ML ROCHE (21432790.30.09.2024)	732-RBE-121 5	1.00	112.00	0.00	112.00

**Información Adicional**

Email: compras@solcaloja.med.ec

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	128.80	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	112.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	112.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	112.00
ICE	0.00
IVA 15%	16.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>128.80</b>

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