



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039669

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2509202401019036063600120010030000396691881528614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-26T12:49:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2509202401019036063600120010030000396691881528614

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: 25/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BX21342	VITEK 2 GRAM POSITIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2422795503-22.07.2025)	629-RBE-0815	1.00	244.08	0.00	244.08
BX423646	GRAM POSITIVE INFECTIONS (8232854513-19.09.2025)	6134-DME-1218	1.00	244.08	0.00	244.08
BX21343	VITEK 2 LEVADURAS IDENTIF. X 20 TARJETAS (2432630503-07.02.2025)	630-RBE-0815	1.00	244.08	0.00	244.08
BX423645	MDR INFECTIONS TREATED AT ICUIS (1532863204-28.09.2025)	6134-DME-1218	2.00	244.08	0.00	488.16

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	1,403.46	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,220.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,220.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,220.40
ICE	0.00
IVA 15%	183.06
VALOR TOTAL	1,403.46

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699