



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041981**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1303202501019036063600120010030000419817368819417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-13T18:00:10-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1303202501019036063600120010030000419817368819417

**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: 13/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELILOJA, LOJA072614-563

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9004998190	ANTI-TG ELECSYS COBAS E 100 V5 E411 (81019702.30.09.2025)	13949-DME-1222	4.00	1,079.00	0.00	4,316.00
6924107190	PRECICONTROL HIV G2 ELECSYS ROCHE (79557302.30.09.2025)	5477-DME-0918	1.00	436.00	0.00	436.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,752.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,752.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,752.00
ICE	0.00
IVA 15%	712.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>5,464.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,464.80	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: [eliza.naula@araneda.com.ec](mailto:eliza.naula@araneda.com.ec) Whatsapp: 0984 736 699