



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042339

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0304202501019036063600120010030000423397447608219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-03T17:30:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0304202501019036063600120010030000423397447608219

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: 03/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9315349190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (80224703.31.10.2025)	7599-DME-1019	1.00	761.00	0.00	761.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (85368401.30.11.2025)	12428-DME-1121	1.00	881.00	0.00	881.00

Información Adicional

Email: compras@solcaloja.med.ec

Dirección Envío: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,642.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,642.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,642.00
ICE	0.00
IVA 15%	246.30
VALOR TOTAL	1,888.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,888.30	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