



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042783

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3004202501019036063600120010030000427835925569215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-01T13:04:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3004202501019036063600120010030000427835925569215

**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: 30/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3737551190	FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (82140601.31.01.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	434.00	0.00	434.00
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (80849803.30.04.2026)	5477-DME-0918	1.00	663.00	0.00	663.00
9315268190	PROBNP G2 ELECSYS COBAS E 100 V2. (79975805.31.10.2025)	3194-DME-1117	1.00	1,354.00	0.00	1,354.00
4489225190	SMS COBAS C311 (83798301.31.07.2026)	AD-182-02-11	1.00	7.00	0.00	7.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (83647501.31.01.2026)	AD-0608-03-04	3.00	176.00	0.00	528.00
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (85873701.30.11.2025)	AD-0608-03-04	3.00	118.00	0.00	354.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (82267901.31.05.2026)	AD-0608-03-04	3.00	104.00	0.00	312.00
4489403190	ASLO TQ 150T COBAS C311 (82332701.30.11.2025)	AD-145-11-10	1.00	380.00	0.00	380.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (85249801.30.11.2025)	4035-DME-0618	1.00	433.00	0.00	433.00
11731629322	CEA ELECSYS (85460201.30.06.2026)	AD-0313-05-03	1.00	329.00	0.00	329.00
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,401.40	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,436.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	6,436.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,436.00
ICE	0.00
IVA 15%	965.40
VALOR TOTAL	7,401.40

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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