



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043542

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1106202501019036063600120010030000435421678400417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-12T17:44:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1106202501019036063600120010030000435421678400417

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: 11/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (86210401.31.12.2025)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (87416401.31.12.2025)	AD-166-12-10	1.00	1,066.00	0.00	1,066.00

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	1,325.95	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,153.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,153.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,153.00
ICE	0.00
IVA 15%	172.95
VALOR TOTAL	1,325.95

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