



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043564**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1206202501019036063600120010030000435641137199314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-13T11:30:24-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1206202501019036063600120010030000435641137199314

**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: 12/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9315268190	PROBNP G2 ELECSYS COBAS E 100 V2. (84169201.30.04.2026)	3194-DME-11 17	2.00	1,354.00	0.00	2,708.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441001.31.01.2026)	4035-DME-06 18	2.00	433.00	0.00	866.00

**Información Adicional**

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

Dirección Envío: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,110.10	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,574.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,574.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,574.00
ICE	0.00
IVA 15%	536.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,110.10</b>

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