



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043699

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1906202501019036063600120010030000436993427941617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-20T11:19:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1906202501019036063600120010030000436993427941617

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: 19/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BX21343	VITEK 2 LEVADURAS IDENTIF. X 20 TARJETAS (2433170103-01.08.2026)	630-RBE-0815	1.00	244.08	0.00	244.08
BX423646	GRAM POSITIVE INFECTIONS (8233197203-28.08.2026)	6134-DME-1218	1.00	244.08	0.00	244.08
BX420739	VITEK 2 AST-YS08 (2883161213-23.07.2026)	5915-DME-1118	1.00	244.08	0.00	244.08

Información Adicional

Email: compras@solcaloja.med.ec

Dirección Envío: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	732.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	732.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	732.24
ICE	0.00
IVA 15%	109.84
VALOR TOTAL	842.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	842.08	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 Whatsapp: 0984 736 699