



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043794

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2606202501019036063600120010030000437941470012119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-27T12:15:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2606202501019036063600120010030000437941470012119

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER
E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 26/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11731629322	CEA ELECSYS (85460201.30.06.2026)	AD-0313-05-03	1.00	329.00	0.00	329.00
11776193122	CA 199 ELECSYS (78239105.31.10.2025)	AD-0313-05-03	1.00	697.00	0.00	697.00
11776223190	CA 125 G2 E411 ELECSYS (84759801.31.05.2026)	408-RBE-0315	1.00	689.00	0.00	689.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005001.30.04.2026)	10304-DME-1020	1.00	458.00	0.00	458.00
7092539190	PROGESTERONA G3 E411 ELECSYS (86105101.30.04.2026)	747-RBE-0116	1.00	333.00	0.00	333.00
8946353190	TESTOSTERONE G2 ELECSYS (85175001.30.06.2026)	12188-DME-0921	1.00	383.00	0.00	383.00
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (84000501.31.08.2026)	5477-DME-0918	1.00	663.00	0.00	663.00
4827031190	IGE ELECSYS (82669001.31.05.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	352.00	0.00	352.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (84171201.31.05.2026)	AD-0314-05-03	1.00	450.00	0.00	450.00
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (83924203.31.07.2026)	11624-DME-0421	1.00	526.00	0.00	526.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (86901001.31.08.2026)	12428-DME-1121	1.00	881.00	0.00	881.00
9315268190	PROBNP G2 ELECSYS COBAS E 100 V2. (84169201.30.04.2026)	3194-DME-1117	1.00	1,354.00	0.00	1,354.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	8,182.25	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		7,115.00
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		7,115.00
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		7,115.00
				ICE		0.00
				IVA 15%		1,067.25
				VALOR TOTAL		8,182.25

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