



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044218**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1707202501019036063600120010030000442184489312417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-17T17:45:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1707202501019036063600120010030000442184489312417

**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: 17/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BX21341	VITEK 2 GRAM NEGATIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2412813503-09.08.2025)	629-RBE-081 5	2.00	244.08	0.00	488.16
BX21341	VITEK 2 GRAM NEGATIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2412913503-17.11.2025)	629-RBE-081 5	1.00	244.08	0.00	244.08

**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	842.08	0	0

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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>842.08</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