



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049145

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0604202601019036063600120010030000491455127610612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-06T17:53:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0604202601019036063600120010030000491455127610612

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: 06/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (754111.05.10.2027)	3592-DME-0218	4.00	424.00	0.00	1,696.00
3111555180	CLEANING SOLUTION 125 ML (21451901.30.04.2028)	817-RBE-0216	1.00	46.00	0.00	46.00
DIR2320701001	CONTROL POSITIVO 8 ML UROANALISIS FUS2000 (20250604-30.06.2026)	778-RBE-0116	1.00	7.00	0.00	7.00
DIR2320702001	CONTROL NEGATIVO 8ML UROANALISIS FUS2000 DIRUI CHINA (20250604.03.06.2026)	778-RBE-0116	1.00	7.00	0.00	7.00
DIR232030204202	SHEAT 20L PARA FUS2000 DIRUI-CHINA (20250910-09.03.2027)	766-RBE-0116	1.00	938.00	0.00	938.00
BX21341	VITEK 2 GRAM NEGATIVA IDENTIF X 20 TARJETAS (2413277503-16.11.2026)	629-RBE-0815	3.00	244.08	0.00	732.24
BX423646	GRAM POSITIVE INFECTIONS AST-P663 (8233365613-12.02.2027)	6134-DME-1218	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	3,670.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,670.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,670.32
ICE	0.00
IVA 15%	550.55
VALOR TOTAL	4,220.87

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,220.87	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699