



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029654**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0607202201019036063600120010030000296546853106117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-07-07 21:43:30

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0607202201019036063600120010030000296546853106117

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

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SOLCA NUCLEO DE LOJA

RUC/CI: 1191707970001

Fecha Emisión: 06/07/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELILOJA, LOJA072614-563 Teléfono: 072614-563 ext 2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1218.21.04.2023)	AD-546-04-13	5.00	133.00	0.00	665.00

**Información Adicional**

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

Dirección Envío: SOLCA NUCLEO DE LOJA DIR: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	744.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	665.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	665.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	665.00
ICE	0.00
IVA 12%	79.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>744.80</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 CIA LTDA

NOTIFICAR: [eliza.naula@araneda.com.ec](mailto:eliza.naula@araneda.com.ec) Whatsapp: 0984 736 699