



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038239

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202401019036063600120010030000382399699189519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-13T10:48:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1206202401019036063600120010030000382399699189519

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: 12/06/2024

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
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (73130501.31.05.2025)	AD-216-04-11	2.00	225.00	0.00	450.00

Información Adicional

Email: 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	517.50	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	450.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	450.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	450.00
ICE	0.00
IVA 15%	67.50
VALOR TOTAL	517.50

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