



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043077**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1505202501019036063600120010030000430777576632715

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-16T12:45:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1505202501019036063600120010030000430777576632715

**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: 15/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR232030207204	CONTROL NEGATIVO 125ML PARA SEDIMENTO FUS2000 DIRUI (20241014-14.10.2025.)	766-RBE-011 6	1.00	135.00	0.00	135.00

**Información Adicional**

Email: compras@solcaloja.med.ec

Dirección Envío: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	135.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	135.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
ICE	0.00
IVA 15%	20.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>155.25</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	155.25	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699