



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047289

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

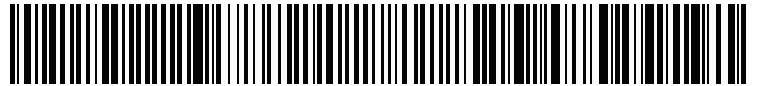
1301202601019036063600120010030000472891800779211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-13T11:54:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1301202601019036063600120010030000472891800779211

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 13/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

Teléfono: 072614-563ext2037

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9043284190	FT4 G4 ELECSYS E2G 300 COBAS PURE (89174503.30.09.2026)	13952-DME-1222	1.00	648.00	0.00	648.00
8443432190	TSH ELECSYS E2G 300 V2 PURE (91179501.28.02.2027)	4035-DME-0618	1.00	651.00	0.00	651.00

Información Adicional

Email: compras@solcaloja.med.ec

Dirección Envío: AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI LOJA, LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,299.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,299.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,299.00
ICE	0.00
IVA 15%	194.85
VALOR TOTAL	1,493.85

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,493.85	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