



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048709

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1703202601019036063600120010030000487099511422712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-17T11:28:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1703202601019036063600120010030000487099511422712

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: NUCLEO DE SOLCA MACHALA

RUC/CI: 1791818881001

Fecha Emisión: 17/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: GUABO Y TARQUI ESQUINA

Teléfono: 072938050ext120

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (90064801.31.08.2026)	AD-348-10-11	1.00	548.00	0.00	548.00
4784618190	CMV IGM ELECSYS (90657601.31.10.2026)	AD-160-12-10	1.00	198.00	0.00	198.00

Información Adicional

Email: gmunoz@solca.org.ec

Dirección Envío: GUABO Y TARQUI ESQUINA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	857.90	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	746.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	746.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	746.00
ICE	0.00
IVA 15%	111.90
VALOR TOTAL	857.90

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