



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022833**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0303202101019036063600120010030000228337269281711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-03-04 16:30:57

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0303202101019036063600120010030000228337269281711

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

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

TEL:2814911

**Dir. Sucursal:** : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

**Teléfono:** 072812462

Obligado Contabilidad: SI

**Contribuyente Especial Nro** 000287

**Razon Social:** SOLCA NUCLEO DE LOJA

**RUC/CI:** 1191707970001

**Fecha Emisión:** 03/03/2021

**Guía de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HEMT:12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P0005-07.11.2021)	HEMATOLOGIA	2.00	689.00	0.00	1,378.00
HEMT:12216116001	STROMATOLYZER FB (5L) FBA-200A SYSMEX (P0003-03.10.2021)		1.00	374.00	0.00	374.00
HEMT:12216698001	RETSEARCH II ROCHE SYSMEX (ZY0006-17.08.2021)		1.00	1,095.00	0.00	1,095.00
HEMT:3003701001	STROMATOLYZER 4DS 42 ML SYSMEX (P0010-11.11.2021)	AD-102-03-10	1.00	791.00	0.00	791.00
HEMT:3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P0061-02.10.2021)	ADS123456	3.00	350.00	0.00	1,050.00
HEMT:3315517001	STROMATOLYZER 4DL 5L (FFD-200A) SYSMEX (P0005-07.12.2021)	HEMATOLOGIA	1.00	775.00	0.00	775.00

**Dirección:** AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELILOJA, LOJA

**Teléfono:** 072614-563 ext 2037

**Email:** compras@solcaloja.med.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,463.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	5,463.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,463.00
ICE	0.00
IVA 12%	655.56
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6,118.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
------------	-------	-------	--------

OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,118.56	0	0
--	----------	---	---