



R.U.C.: 1900570399001

F A C T U R A

No. : 002-001-000035323

NUMERO DE AUTORIZACION

3105202501190057039900120020010000353230000000818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-31T21:52:14-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3105202501190057039900120020010000353230000000818

GUERRERO NARVAEZ DANIELA CORINA

Direccion Matriz: ZAMORA CHINCHIPE / PAQUISHA / PAQUISHA / JAIME ROLDOS AGUILERA SN Y 10 DE AGOSTO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :ZAMORA CHINCHIPE / PAQUISHA / PAQUISHA / JAIME ROLDOS AGUILERA SN Y 24 DE MAYO

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	31/05/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8016	1.00	HEPATOCYL FORTE AMP IMIVx3ML		3.60	0.20	3.40
7684	1.00	DOLOWIN 400MG X30		0.40	0.05	0.35
9411	1.00	V220 330MLX12		0.43	0.00	0.43
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : FARINMACULADA VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17363 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		0.43
				SUBTOTAL 0%		3.75
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		4.19
				TOTAL Descuento		0.25
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
IVA 15%		0.07				
VALOR TOTAL		4.26				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.26		