



R.U.C.: 1104209224001

F A C T U R A

No. : 002-002-000000738

NUMERO DE AUTORIZACION

1610202301110420922400120020020000007380000000616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-16T21:46:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202301110420922400120020020000007380000000616

SANCHEZ CARRILLO JAIRO ISRAEL

**Direccion Matriz: ZAMORA CHINCHIPE / PALANDA /
PALANDA / 13 DE ABRIL SN Y ALONSO DE MERCADILLO**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

**Dir Sucursal :ZAMORA CHINCHIPE / PALANDA / PALANDA
/ 13 DE ABRIL SN Y ALONSO DE MERCADILLO**

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

MANUEL BUSTAMANTE JARA

Identificacion: 1150566329

Fecha Emision: 16/10/2023

Guia Remision:

Direccion: PALANDA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
107	1.00	HEMOPAR B12 FCO 30 ML		13.77	0.00	13.77
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 944			SUBTOTAL 0%			13.77
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			13.77
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			13.77	1	días	0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						13.77