



R.U.C.: 1104209224001

FACTURA

No. : 002-002-000000414

NUMERO DE AUTORIZACION

1709202301110420922400120020020000004140000000319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-20T17:36:56-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202301110420922400120020020000004140000000319

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 17/09/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
201	1.00	FOSFYCAL ORAL CJA X 50		2.50	0.00	2.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 489			SUBTOTAL 0%			2.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			2.50
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			2.50			
			ICE			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			2.50