

R.U.C.: 1100252293001

F A C T U R A

No. : 001-001-000004486

NUMERO DE AUTORIZACION

0206202401110025229300120010010000044860000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-02T21:14:11-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0206202401110025229300120010010000044860000000313

FARMACIA CUARTO CENTENARIO

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SUCRE / AV. MANUEL AGUSTIN AGUIRRE SN Y AZUAY

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :Av.Manuel Agustin Aguirre y Azuay

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	02/06/2024
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
264	2.00	PEDIALYTE 45 SOL ORAL FRESA FCO*500ML		4.54	0.00	9.08
9776	1.00	COTRIBAC FORTE 40080MG5ML X 120 ML		3.48	0.00	3.48
2341	2.00	NEO INDUPEC TAB CAJ*20		0.49	0.00	0.98
2610	1.00	BUPREX FORTE SUSP 200MG5ML FCO*120ML		5.88	0.00	5.88
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		19.42
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 4513				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		19.42
				TOTAL Descuento		0.00
				ICE		0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		19.42			19.42	