

R.U.C.: 1100252293001

F A C T U R A

No. : 001-001-000003627

NUMERO DE AUTORIZACION

0503202401110025229300120010010000036270000000511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-05T21:14:43-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0503202401110025229300120010010000036270000000511

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:		LUIS OLMEDO CABRERA GONZALEZ	
Identificacion:	1100568268	Fecha Emision:	05/03/2024
Guia Remision:		Direccion:	JIPIRO MIRADOR
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3631	10.00	VENOSTASIN RTD CAP 50MG CAJ*20		0.90	0.00	8.95
9910	10.00	IDELOXAN COMPRIMIDOS 15MG X 20 TABLETAS		0.68	0.00	6.80
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 3643			SUBTOTAL 0%		15.75	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		15.75	
			TOTAL Descuento		0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		15.75			IVA 12%	
					VALOR TOTAL	
					15.75	