



R.U.C.: 1100252293001

FACTURA

No. : 001-001-000000116

NUMERO DE AUTORIZACION

0812202201110025229300120010010000001160000000413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-08T21:14:22-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202201110025229300120010010000001160000000413

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:

VIRMA GRACIELA VELEZ GORDILLO

Identificacion: 1104217888

Fecha Emision: 08/12/2022

Guia Remision:

Direccion: COLINAS LOJANAS

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
755	1.00	MESIGYNA INSTAYECT SOL INY 505MGML *1M		5.07	0.00	5.07	
1601	1.00	ITALFUR SUSP 250MG5ML FCO*70ML		13.74	0.00	13.74	
1590	1.00	FLURITOX JBE FCO*60MLPRC		5.64	0.00	5.64	
4438	1.00	UMBRAL JBE 150MG5ML INF CEREZ FCO*120ML		4.30	0.00	4.30	
1109	1.00	NEOGRIPAL F JBE FCO*60ML		5.56	0.00	5.56	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 116			SUBTOTAL 0%			34.31	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			34.31	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		34.31			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		34.31