

**R.U.C.: 1100252293001****FACTURA****No. : 001-001-000000149****NUMERO DE AUTORIZACION****1312202201110025229300120010010000001490000000211****FECHA Y HORA DE AUTORIZACION****2022-12-13T21:14:14-05:00****AMBIENTE : PRODUCCION****EMISION : NORMAL****CLAVE DE ACCESO****1312202201110025229300120010010000001490000000211****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:		DEYSI NOEMI BANEGAS MICHAY	
Identificacion:	1150418299	Fecha Emision:	13/12/2022
Guia Remision:		Direccion:	SAN CAYETANO
Telefono :	0994915023	Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3464	1.00	DEXABION DC SOL INY PRELL 3ML CAJ*1		5.74	0.00	5.74
4404	1.00	BIENEX SOL INY 15MG1 5ML PRELL CAJ*1		3.28	0.00	3.28
4532	14.00	ETORICOXIB MK TAB REC 90MG CAJ*14		1.08	0.00	15.12
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 149				SUBTOTAL 0%		24.14
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		24.14
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		24.14