

**R.U.C.: 1100252293001****FACTURA****No. : 001-001-000000011****NUMERO DE AUTORIZACION****1611202201110025229300120010010000000110000000119****FECHA Y HORA DE AUTORIZACION****2022-11-16T22:20:12-05:00****AMBIENTE : PRODUCCION****EMISION : NORMAL****CLAVE DE ACCESO****1611202201110025229300120010010000000110000000119****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****REGIMEN GENERAL****CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE****Razon Social / Nombres y Apellidos:****VICTOR HUGO VACA TORRES****Identificacion:** 1100443389**Fecha Emision:** 16/11/2022**Guia Remision:****Direccion:** DANIEL ALVAREZ**Telefono :****Email:**

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1960	1.00	NEURAL 3 10 000 SOL INY 3ML CAJ*1		3.96	0.00	3.96
1590	2.00	FLURITOX JBE FCO*60MLPRC		5.64	0.00	11.28
1585	14.00	FLURITOX CAP CAJ*20PRC		0.70	0.00	9.80
3776	38.00	DOLONET FORTE CAP BLD 400MG CAJ*20		0.40	0.00	15.20
9665	5.00	IMAZITRON 500MG TAB X 5		1.80	0.00	9.00
2160	4.00	MICROSER TAB 16MG CAJ*20		0.71	0.00	2.84
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11				SUBTOTAL 0%		52.08
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		52.08
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		52.08			IVA 12%	
					VALOR TOTAL	
					52.08	