

**R.U.C.: 1100252293001****FACTURA****No. : 001-001-000000023****NUMERO DE AUTORIZACION****1811202201110025229300120010010000000230000000318****FECHA Y HORA DE AUTORIZACION****2022-11-18T22:20:17-05:00****AMBIENTE : PRODUCCION****EMISION : NORMAL****CLAVE DE ACCESO****1811202201110025229300120010010000000230000000318****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:****SIMON BOLIVAR ARMIJOS ARMIJOS****Identificacion:** 1104346992**Fecha Emision:** 18/11/2022**Guia Remision:****Direccion:** SAN ANTONIO**Telefono :** 0990513913**Email:**

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4768	1.00	ENSURE ADVANCE POLVO VAINILL LATA*400G		20.63	0.00	20.63
2487	1.00	COMPLEXIGEME FORTE POLVO INY FCO*10ML		12.76	0.00	12.76
2676	2.00	ROJAMIN REFORZADO SOL INY FCO 1ML *10		1.00	0.00	2.00
2620	2.00	CEMIN SOL INY 500MG5ML CAJ*10		0.49	0.00	0.98
9796	1.00	EQUIPO VENOCCLISIS PARA SUERO HERENCO		0.67	0.00	0.67
9771	2.00	EQUIS SILDENAFIL CAJA X 4 TAB		2.34	0.00	4.68
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		21.29
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 23				SUBTOTAL 0%		20.42
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		41.72
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		44.27			IVA 12%	
					VALOR TOTAL	
					44.27	