

R.U.C.: 1100252293001

F A C T U R A

No. : 001-001-000004361

NUMERO DE AUTORIZACION

1905202401110025229300120010010000043610000000118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-19T21:14:07-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1905202401110025229300120010010000043610000000118

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:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	19/05/2024
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3993	30.00	RESFRIN H CAP CAJ*100PRC		0.20	0.00	6.00
9840	26.00	DICLOFENACO MK 50MG X 20 TAB		0.12	0.00	3.12
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			9.12
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 4388			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			9.12
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		9.12			9.12	