



R.U.C.: 1100252293001

FACTURA

No. : 001-001-000000035

NUMERO DE AUTORIZACION

2111202201110025229300120010010000000350000000315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-21T22:20:27-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202201110025229300120010010000000350000000315

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 1900269992

Fecha Emision: 21/11/2022

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono : 0959413085

Email: elitewash6@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9708	1.00	BERIFEN 75MG IM X 5 AMPOLLAS		1.55	0.00	1.55
4653	1.00	LINCOMICINA VITALIS SOL INY 600MG2ML 10		0.38	0.00	0.38
2764	2.00	ANALGAN COMP 1G CAJ*20		0.30	0.00	0.60
1585	2.00	FLURITOX CAP CAJ*20PRC		0.70	0.00	1.40
3893	2.00	DOLORGESIC CAP BLD 600MG CAJ*20		0.60	0.00	1.20
3121	9.00	CATAFLAM GRAGEAS 50MG CAJ*60		0.32	0.00	2.88
3893	5.00	DOLORGESIC CAP BLD 600MG CAJ*20		0.60	0.00	3.00
1585	5.00	FLURITOX CAP CAJ*20PRC		0.70	0.00	3.50
1621	3.00	SINGRIPAL GRANUL SOB 14 5G CAJ*30PRC		0.60	0.00	1.80
2335	2.00	GESTIVA TAB CAJ*20		0.47	0.00	0.94
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 35			SUBTOTAL 0%			17.25
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			17.25
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			17.25			0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						17.25