

	R.U.C.: 1100252293001 F A C T U R A No. : 001-001-000003029 NUMERO DE AUTORIZACION 2612202301110025229300120010010000030290000000213 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2023-12-26T21:14:49-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2612202301110025229300120010010000030290000000213
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:	DIANA ALEXANDRA SALINAS SILVESTRE
Identificacion:	1105821852
Fecha Emision:	26/12/2023
Guia Remision:	Direccion: BARRIO: CLODOVEO
Telefono :	Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9665	5.00	IMAZITRON 500MG TAB X 5		1.80	0.00	9.00
3892	15.00	DOLORGESIC CAP BLD 400MG CAJ*20		0.40	0.00	6.00
658	1.00	TUSIGEN JBE FCO*120MLPRC		5.90	0.00	5.90
422	1.00	FLUMAX PED JBE FCO*120ML		11.00	0.00	11.00
1106	5.00	NEOGRIPAL F CAP BLD CAJ*10		0.69	0.00	3.45
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 3044			SUBTOTAL 0%		35.35	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		35.35	
			TOTAL Descuento		0.00	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			35.35			
			ICE		0.00	
			IVA 12%		0.00	
			VALOR TOTAL		35.35	