

R.U.C.: 1100252293001

F A C T U R A

No. : 001-001-000004137

NUMERO DE AUTORIZACION

2704202401110025229300120010010000041370000000215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-27T21:14:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2704202401110025229300120010010000041370000000215

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:	27/04/2024
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9840	50.00	DICLOFENACO MK 50MG X 20 TAB		0.12	0.00	6.00
3993	20.00	RESFRIN H CAP CAJ*100PRC		0.20	0.00	4.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			10.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 4164			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			10.00			10.00