

R.U.C.: 1100252293001

F A C T U R A

No. : 001-001-000004437

NUMERO DE AUTORIZACION

2705202401110025229300120010010000044370000000611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-27T21:14:45-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2705202401110025229300120010010000044370000000611

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:		PABLO FLORENTINO JAURA GUACHANAMA	
Identificacion:	1105896037	Fecha Emision:	27/05/2024
Guia Remision:		Direccion:	CHUQUIRIBAMBA
Telefono :		Email:	florentinoguachanama@yahoo.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
264	1.00	PEDIALYTE 45 SOL ORAL FRESA FCO*500ML		4.54	0.00	4.54
4441	10.00	BACTRIM FORTE COMP 800160MG CAJ*10		0.47	0.00	4.70
9935	5.00	DEOFLOA 4B SUSP 10 VIALES BEBIBLES		2.60	0.00	13.00
424	1.00	GENTAMAX SOL INY 160MG2ML CAJ*1		0.86	0.00	0.86
422	1.00	FLUMAX PED JBE FCO*120ML		11.00	0.00	11.00
1106	10.00	NEOGRIPAL F CAP BLD CAJ*10		0.69	0.00	6.90
3892	10.00	DOLORGESIC CAP BLD 400MG CAJ*20		0.40	0.00	4.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			45.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 4464			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			45.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL 45.00	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		45.00				