

	R.U.C.: 1100252293001 FACTURA No. : 001-001-000004448 NUMERO DE AUTORIZACION 2805202401110025229300120010010000044480000000616 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2024-05-28T21:14:24-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO 2805202401110025229300120010010000044480000000616
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:	28/05/2024
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2552	1.00	LAMODERM POMADA NASAL TUBO*5G		3.80	0.00	3.80
1458	20.00	AMOXICILINA SANTE CAP 500MG X 50 CAP		0.16	0.00	3.20
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			7.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 4475			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			7.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			7.00			7.00