

	R.U.C.: 1100252293001 FACTURA No. : 001-001-000004453 NUMERO DE AUTORIZACION 2805202401110025229300120010010000044530000000613 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2024-05-28T21:14:09-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO 2805202401110025229300120010010000044530000000613
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:		GLORIA ESPERANZA ORTIZ ALVARADO	
Identificacion:	1103655757	Fecha Emision:	28/05/2024
Guia Remision:		Direccion:	EL CAPULI
Telefono :	0981267399	Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3631	10.00	VENOSTASIN RTD CAP 50MG CAJ*20		0.99	0.00	9.90
9910	10.00	IDELOXAN COMPRIMIDOS 15MG X 20 TABLETAS		0.68	0.00	6.80
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			16.70
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 4480			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			16.70
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			16.70			
VALOR TOTAL						16.70