

R.U.C.: 1100252293001

F A C T U R A

No. : 001-001-000003590

NUMERO DE AUTORIZACION

2902202401110025229300120010010000035900000000217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-29T21:14:19-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2902202401110025229300120010010000035900000000217

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:		JOHNNA KATHERINE MEDINA NARANJO	
Identificacion:	1104863392	Fecha Emision:	29/02/2024
Guia Remision:		Direccion:	BARRIO: SAN VICENTE ALTO
Telefono :		Email:	johnnitak1000@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
422	1.00	FLUMAX PED JBE FCO*120ML		11.00	0.00	11.00
652	1.00	TRIFAMOX IBL DUO SUSP 1G250MG5ML *60ML		24.33	0.00	24.33
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 3606				SUBTOTAL 0%		35.33
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		35.33
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 12%		0
				VALOR TOTAL		35.33