

**R.U.C.: 1100252293001****FACTURA****No. : 001-001-000000069****NUMERO DE AUTORIZACION****2911202201110025229300120010010000000690000000511****FECHA Y HORA DE AUTORIZACION****2022-11-29T22:10:16-05:00****AMBIENTE : PRODUCCION****EMISION : NORMAL****CLAVE DE ACCESO****2911202201110025229300120010010000000690000000511****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:****JENIS ALICIA SANCHEZ ORELLANA****Identificacion: 1102902168****Fecha Emision: 29/11/2022****Guia Remision:****Direccion: CAJANUMA****Telefono : 0991783021****Email:**

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3981	1.00	POENTOBRAL PLUS SUSP OFT 0 10 3% *5ML		7.61	0.00	7.61
9716	1.00	MOXILAN 3D 312 55ML 70ML		5.77	0.00	5.77
3893	10.00	DOLOGESIC CAP BLD 600MG CAJ*20		0.60	0.00	6.00
1850	10.00	CEFADROXILO GENFAR CAP 500MG CAJ*10		0.72	0.00	7.20
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 69				SUBTOTAL 0%		26.58
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		26.58
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		26.58			IVA 12%	
					VALOR TOTAL	
					26.58	