

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000001350 NUMERO DE AUTORIZACION 3001202401110460776500120010020000013500000000711 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2024-01-30T21:31:11-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  3001202401110460776500120010020000013500000000711
ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE	

Razon Social / Nombres y Apellidos:		KARLA VILLAFUERTE	
Identificacion:	1150562872001	Fecha Emision:	30/01/2024
Guia Remision:		Direccion:	Plateado Bajo entrada a la Urna
Telefono :		Email:	karlavillafuerte68@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
523	20.000000	APRONAX TABX550MGX20		0.330000	0.00	6.60
493	12.000000	MOLAREX CAPX24		0.190000	0.00	2.28
524	20.000000	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB		0.480000	0.00	9.60
52	10.000000	PARACETAMOL TABX500MGX100		0.030000	0.00	0.30
2589	10.000000	TOMAS GRIPE RAUL		0.450000	0.00	4.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 7864			SUBTOTAL 0%		23.28	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		23.28	
			TOTAL Descuento		0.00	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			23.28			
			ICE		0.00	
			IVA 12%		0.00	
			VALOR TOTAL		23.28	