



IMAGEN NO DISPONIBLE

R.U.C.: 1103328975001

FACTURA

No. : 001-002-000000802

NUMERO DE AUTORIZACION

1905202301110332897500120010020000008020000000711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1905202301110332897500120010020000008020000000711

Razon Social / Nombres y Apellidos:

IRMA SUQUILANDA

Identificacion: 1103740658

Fecha Emision: 19/05/2023

Guia Remision:

Direccion: Loja

Telefono : 0939644686

Email: davidalejandroleonsuquilanda@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4566	2.00	HEPATOCYL FORTE AMP IMIVx3ML		3.60	0.00	7.20
9792	6.00	ZIMYCIN 500MG X6 AZITROMICINA CAJX6		1.90	0.00	11.40
9156	4.00	TRIPLE C SOBRES X20x1		0.71	0.00	2.86
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			2.86
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 848			SUBTOTAL 0%			18.60
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			21.46
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			21.80			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						21.80