

	R.U.C.: 1804281242001 F A C T U R A No. : 002-001-000004209 NUMERO DE AUTORIZACION 0611202401180428124200120020010000042090000000717 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2024-11-06T21:00:16-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0611202401180428124200120020010000042090000000717
TOAZA CAISAGUANO ALEX RICARDO Direccion Matriz: TUNGURAHUA, AMBATO, AMBATILLO, CALLE SN 001 Y CALLE VALENCIA OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO Dir Sucursal : AMBATILLO / CALLE SN 001 Y CALLE VALENCIA CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE	

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	06/11/2024
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	alextoaza38@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
2113	4.00	ADORLAN FORTE TAB 5050MG CAJ*30		0.65	0.00	2.60								
10045	1.00	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO CAPLIN TUBO*30GR		3.00	0.00	3.00								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			5.60								
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 52537			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00								
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00								
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.60								
			TOTAL Descuento			0.00								
			ICE			0.00								
<table><tr><th>Formas de Pago</th><th>Valor</th><th>Plazo</th><th>U.Tiempo</th></tr><tr><td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td><td>5.60</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.60			VALOR TOTAL			5.60
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo											
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.60													