



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000002278

NUMERO DE AUTORIZACION

0304202501110209488300120040010000022780000000517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-04T21:14:30-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0304202501110209488300120040010000022780000000517

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	03/04/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
3702	12.00	CEFUR TAB 500MG CAJ*12		1.50	0.00	18.00	
4569	1.00	RIFAMICINA MK SOL SPR 1% FCO*20ML		5.10	0.00	5.10	
1605	6.00	KETESSE TAB 25MG CAJ*20		0.88	0.00	5.28	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 2314 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			28.38	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			28.38	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		28.38			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		28.38