



VALLEJO DELGADO MERCI LORENA

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / BLANCA CANO 92-39 Y AV SALVADOR BUSTAMANTE CELI

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :LOJA / LOJA / SUCRE / AV. MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 343-39 Y MIGUEL RIOFRIO Y AZUAY
REGIMEN GENERAL

R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000002747

NUMERO DE AUTORIZACION

0406202501110209488300120040010000027470000000114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-04T21:14:52-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202501110209488300120040010000027470000000114

Razon Social / Nombres y Apellidos:

ROCIO CECIBEL JIMENEZ PAUTE

Identificacion: 1104113939

Fecha Emision: 04/06/2025

Guia Remision:

Direccion: Cdla. LA PAZ

Telefono :

Email: cjimenezpaute46@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9887	1.00	CATETER NIPRO INTRAV 22 X 1 N X 50U		0.57	0.00	0.57
9464	1.00	EQUIPO DE VENOCISIS FORTUNE MEDICAL**		0.63	0.00	0.63
2631	1.00	DEXTROSA LIFE 50 9% SOL SALINA 0 9% *1L		1.58	0.00	1.58
2488	1.00	COMPLEXIGEME SOL INY FCO*10ML		3.16	0.00	3.16
2676	2.00	ROJAMIN REFORZADO SOL INY FCO 1ML *10		1.00	0.00	2.00
2620	2.00	CEMIN SOL INY 500MG5ML CAJ*10		0.49	0.00	0.98
269	2.00	PEDIALYTE 60 MAX SOL ORAL UVA FCO*500ML		4.54	0.00	9.08
3846	1.00	BIPETOL CAP 20MG CAJ*14		1.25	0.00	1.25
2422	1.00	DIGESGAS PLUS CAP BLD 20010MG CAJ*20		0.40	0.00	0.40
9976	30.00	HIGADGRAS X 30 CAP		0.59	0.00	17.58
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 2784 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		1.20
				SUBTOTAL 0%		36.03
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		37.23
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		0.18
				VALOR TOTAL		37.41
		Valor	Plazo	U.Tiempo		
		37.41				