



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003787

NUMERO DE AUTORIZACION

0410202501110209488300120040010000037870000000215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-05T08:45:37-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202501110209488300120040010000037870000000215

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

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 04/10/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1960	1.00	NEURAL 3 10 000 SOL INY 3ML CAJ*1 UNI		4.55	0.00	4.55
1887	1.00	LINCOMICINA GENFAR SOL INY 600MG2ML *6 UNI		1.00	0.00	1.00
2349	1.00	TERMINEX SOL INHAL 2ML CAJ*1 UNI		2.50	0.00	2.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 3824 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			8.05
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			8.05
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			8.05			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						8.05