



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000004016

NUMERO DE AUTORIZACION

0411202501110209488300120040010000040160000000519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-04T16:48:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202501110209488300120040010000040160000000519

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: 04/11/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9960	10.00	CURAMED INTENSIV X 12 TAB MAST UNI		0.50	0.00	5.04
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4053 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 15%			5.04
			SUBTOTAL 0%			0
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.04
			TOTAL Descuento			0.70
Formas de Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			IVA 15%			0.76
			VALOR TOTAL			5.80