

R.U.C.: 1102094883001

F A C T U R A

No. : 004-001-000000253

NUMERO DE AUTORIZACION

0508202401110209488300120040010000002530000000719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-05T21:14:35-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0508202401110209488300120040010000002530000000719

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:		MARIA ROSARIO GOMEZ GUAMAN	
Identificacion:	1103447163	Fecha Emision:	05/08/2024
Guia Remision:		Direccion:	DOS PUENTES
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
1950	3.00	CONRELAX PLUS TAB 450MG CAJ*10		2.10	0.00	6.30
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			24.30
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 272			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			24.30
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL 24.30	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		24.30				