



R.U.C.: 1102094883001

## FACTURA

No. : 004-001-000003234

NUMERO DE AUTORIZACION

0508202501110209488300120040010000032340000000714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-05T10:44:40-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202501110209488300120040010000032340000000714

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:

BRYAN ANTONIO SISALIMA VERA

Identificacion: 1105038150

Fecha Emision: 05/08/2025

Guia Remision:

Direccion: BARRIO: VICTOR EMILIO VALDIVIESO

Telefono :

Email: bryanantoniosislama93@hotmail.com

| Cod. Principal                                                                                             | Cant. | Descripcion                           | Detalle Adicional | Precio Unitario           | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------|-------------------|---------------------------|-----------|--------------|
| 1636                                                                                                       | 15.00 | URFAMYCIN CAP 500MG CAJ*30            |                   | 0.70                      | 0.00      | 10.50        |
| 424                                                                                                        | 1.00  | GENTAMAX SOL INY 160MG2ML CAJ*1 MK    |                   | 0.86                      | 0.00      | 0.86         |
| 1805                                                                                                       | 1.00  | METOCLOX SOL INY 10MG2ML CAJ*10       |                   | 0.42                      | 0.00      | 0.42         |
| 9935                                                                                                       | 5.00  | DEOFLORA 4B SUSP 10 VIALES BEBIBLES   |                   | 2.76                      | 0.00      | 13.78        |
| 264                                                                                                        | 1.00  | PEDIALYTE 45 SOL ORAL FRESA FCO*500ML |                   | 4.54                      | 0.00      | 4.54         |
| 9757                                                                                                       | 2.00  | PARACOLIC R X 20 CAP BLAN             |                   | 0.60                      | 0.00      | 1.20         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                                                    |       |                                       |                   | SUBTOTAL 12%              |           | 0.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 3271<br>Fecha Maxima de Pago: |       |                                       |                   | SUBTOTAL 5%               |           | 0.00         |
|                                                                                                            |       |                                       |                   | SUBTOTAL 0%               |           | 31.30        |
|                                                                                                            |       |                                       |                   | SUBTOTAL NO objeto de IVA |           | 0.00         |
|                                                                                                            |       |                                       |                   | SUBTOTAL Exento de IVA    |           | 0.00         |
|                                                                                                            |       |                                       |                   | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |           | 31.30        |
| Formas de Pago                                                                                             |       |                                       |                   | TOTAL Descuento           |           | 0.00         |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                                                     |       |                                       |                   | ICE                       |           | 0.00         |
|                                                                                                            |       |                                       |                   | IVA 5%                    |           | 0.00         |
|                                                                                                            |       |                                       |                   | IVA 12%                   |           | 0.00         |
|                                                                                                            |       |                                       |                   | VALOR TOTAL               |           | 31.30        |