



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003790

NUMERO DE AUTORIZACION

0510202501110209488300120040010000037900000000216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-05T10:07:11-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202501110209488300120040010000037900000000216

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:

MIRYAN DEL CISNE SANMARTIN SALINAS

Identificacion: 1103735294

Fecha Emision: 05/10/2025

Guia Remision:

Direccion: barrio: obra pia

Telefono :

Email: miryansanmartin82@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1623	20.00	SPASMOMEN GRAGEAS 40MG CAJ*30 UNI		0.70	0.00	14.00
3702	12.00	CEFUR TAB 500MG CAJ*12 UNI		1.50	0.00	18.00
2335	20.00	GESTIVA TAB CAJ*20 UNI		0.47	0.00	9.40
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 3827 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			41.40
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			41.40
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			41.40			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						41.40