



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

R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003547

NUMERO DE AUTORIZACION

0809202501110209488300120040010000035470000000317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-08T11:54:47-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0809202501110209488300120040010000035470000000317

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	08/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
6167	20.00	NIKZON TAB MAST HEMORROIDES CAJ*90		0.30	0.00	6.00								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00								
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 3584 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00								
			SUBTOTAL 15%			6.00								
			SUBTOTAL 0%			0								
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00								
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00								
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.00								
			TOTAL Descuento			0.00								
			ICE			0.00								
<table><tr><th>Formas de Pago</th><th>Valor</th><th>Plazo</th><th>U.Tiempo</th></tr><tr><td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td><td>6.90</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.90			IVA 5%			0.00
			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo								
			SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.90										
			IVA 12%			0.00								
			IVA 15%			0.90								
VALOR TOTAL			6.90											