

	R.U.C.: 1102094883001 F A C T U R A No. : 004-001-000000029 NUMERO DE AUTORIZACION 09072024011102094883001200400100000002900000000811 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2024-07-09T21:15:02-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO 09072024011102094883001200400100000002900000000811
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:		IVONN JACKELINE GUALAN GUALAN	
Identificacion:	1150154605	Fecha Emision:	09/07/2024
Guia Remision:		Direccion:	barrio: la victotria
Telefono :		Email:	ivongualangualan@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
422	1.00	FLUMAX PED JBE FCO*120ML		11.20	0.00	11.20
9738	1.00	CLAVUXIDAN 475MG SUSP X 70ML		8.61	0.00	8.61
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			19.81
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 47			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			19.81
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		19.81			19.81	