



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003562

NUMERO DE AUTORIZACION

0909202501110209488300120040010000035620000000216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-09T16:43:20-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202501110209488300120040010000035620000000216

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:

LUIS ANGEL YAURI VALLE

Identificacion: 1103601363

Fecha Emision: 09/09/2025

Guia Remision:

Direccion: CHUQUIRIBAMBA

Telefono : 0997125141

Email: luisyauri1978@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9958	10.00	ETERFLANEXX ETORICOXIB 90MG TAB REC CAJA X 10		1.55	0.00	15.50
3474	10.00	NEUROBION TAB REC CAJ*30		0.29	0.00	2.85
9934	1.00	DEXA KEUTRAL DC X 1 JERIN AMP PRELL X 3ML		8.45	0.00	8.45
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 3599 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			26.80
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			26.80
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			26.80