



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000004058

NUMERO DE AUTORIZACION

1011202501110209488300120040010000040580000000815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-10T11:57:41-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



101120250111102094883001200400100000040580000000815

VALLEJO DELGADO MERCI LORENA

Dirección 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:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	10/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9960	4.00	CURAMED INTENSIV X 12 TAB MAST UNI		0.50	0.12	1.90
2341	4.00	NEO INDUPEC TAB CAJ*20 UNI		0.49	0.14	1.82

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%	0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4095 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL 15%	1.90
				SUBTOTAL 0%	1.82
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.72
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento	0.26
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.00			ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	0.28
				VALOR TOTAL	4.00