



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000004625

NUMERO DE AUTORIZACION

1201202601110209488300120040010000046250000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-12T18:27:52-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL.

CLAVE DE ACCESO



12012026011102094883001200400100000046250000000513

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:

GEOVANNY MEDARDO CORREA GUAMAN

Identificacion: 1104788516

Fecha Emision: 12/01/2026

Guia Remision:

Dirección: MENFIS LAS ROSAS

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2345	5.00	RAQUIFEROL AMP BEB 40 000UI10ML CAJ*5 UNI		2.38	0.00	11.90	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			11.90	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4662 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			11.90	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		11.90			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		11.90