

R.U.C.: 1102094883001

F A C T U R A

No. : 004-001-000000305

NUMERO DE AUTORIZACION

1208202401110209488300120040010000003050000000613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-13T21:00:36-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1208202401110209488300120040010000003050000000613

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:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	12/08/2024
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6167	10.00	NIKZON TAB MAST HEMORROIDES CAJ*90		0.30	0.00	3.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 15%			3.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 326			SUBTOTAL 0%			0
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.45			IVA 15%	
					VALOR TOTAL	