



R.U.C.: 1102094883001

F A C T U R A

No. : 004-001-000005613

NUMERO DE AUTORIZACION

1505202601110209488300120040010000056130000000116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-15T10:44:28-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202601110209488300120040010000056130000000116

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:	15/05/2026
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 UNI		0.31	0.00	3.12
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 5653 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %			0.00
			SUBTOTAL 12%			0.00
			SUBTOTAL 15%			3.12
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.12
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
IVA DIFERENCIADO %			0.00			
IVA 12%			0.00			
IVA 15%			0.47			
VALOR TOTAL			3.59			

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.59		