



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003315

NUMERO DE AUTORIZACION

1508202501110209488300120040010000033150000000610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-15T09:41:54-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL.

CLAVE DE ACCESO



1508202501110209488300120040010000033150000000610

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:		MARTHA SUSANA RAMON PICOITA	
Identificacion:	1150599288	Fecha Emision:	15/08/2025
Guia Remision:		Direccion:	MALACATOS
Telefono :		Email:	susiramon11@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
387	10.00	AMPLIURINA PLUS COMP REC 500100MG *20		1.00	0.00	10.00	
941	1.00	CLOMAZOL 3 CREMA VAG 2% TUBO*20G		4.00	0.00	4.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 3352 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			14.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			14.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		14.00			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		14.00