



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003879

NUMERO DE AUTORIZACION

1510202501110209488300120040010000038790000000515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-15T09:28:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202501111020948830012004001000000387900000000515

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	15/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
1771	3.00	OMEPRAZOL NIFA CAP 40MG CAJ*30 UNI		0.64	0.00	1.92	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 3916 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			1.92	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			1.92	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		1.92			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		1.92