



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000002127

NUMERO DE AUTORIZACION

1603202501110209488300120040010000021270000000516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-16T21:14:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202501110209488300120040010000021270000000516

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: 16/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3993	50.00	RESFRIN H CAP CAJ*100PRC		0.25	0.00	12.50
9840	50.00	DICLOFENACO MK 50MG X 20 TAB		0.12	0.00	6.00
1458	40.00	AMOXICILINA SANTE CAP 500MG X 50 CAP		0.16	0.00	6.40
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 2163 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			24.90
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			24.90
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			IVA 12%			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			VALOR TOTAL			24.90
	Valor	Plazo	U.Tiempo			
	24.90					