



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003093

NUMERO DE AUTORIZACION

16072025011102094883001200400100000309300000000818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-16T21:14:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607202501111020948830012004001000000309300000000818

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	16/07/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
9970	1.00	DOL BVIT DC X 3 AMP		7.33	0.00	7.33	
9958	10.00	ETERFLANEXX ETORICOXIB 90MG TAB REC CAJA X 10		1.55	0.00	15.50	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 3130 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			22.83	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			22.83	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		22.83			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		22.83