



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003098

NUMERO DE AUTORIZACION

1707202501110209488300120040010000030980000000518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-17T21:14:20-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707202501110209488300120040010000030980000000518

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: 17/07/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2058	1.00	SAL ANDREWS POLVO EFER ORIGINAL SOB*50		0.26	0.00	0.26
9960	1.00	CURAMED INTENSIV X 12 TAB MAST		0.50	0.00	0.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 3135 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 15%			0.50
			SUBTOTAL 0%			0.26
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			0.76
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
Formas de Pago			IVA 15%			0.08
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			VALOR TOTAL			0.84
			Valor	Plazo	U.Tiempo	
			0.84			