



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000004393

NUMERO DE AUTORIZACION

1812202501110209488300120040010000043930000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-18T10:18:53-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812202501110209488300120040010000043930000000313

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:

KATTY ANDREA BERMEJO ROJAS

Identificacion: 1104253784

Fecha Emision: 18/12/2025

Guia Remision:

Direccion: 18 DE NOVIEMBRE Y MIGUEL RIOFRIO

Telefono :

Email: kdsemy@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9935	10.00	DEOFLORA 4B SUSP 10 VIALES BEBIBLES UNI		2.76	0.00	27.56
4441	10.00	BACTRIM FORTE COMP 800160MG CAJ*10 UNI		0.64	0.00	6.40
9946	5.00	ENTEROGERMINA PLUS FAMILIA SUSP 4 MILLARES X 5AMP UNI		3.44	0.00	17.18
4264	2.00	DIAREN COMP 200350MG CAJ*20 UNI		0.24	0.00	0.48
269	2.00	PEDIALYTE 60 MAX SOL ORAL UVA FCO*500ML UNI		4.54	0.00	9.08

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES:
TIPO: 1
CODIGO: 4430
Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 0%	60.70
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.70
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.70

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	60.70		