



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003649

NUMERO DE AUTORIZACION

1909202501110209488300120040010000036490000000417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-19T12:41:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL.

CLAVE DE ACCESO



190920250111102094883001200400100000364900000000417

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	19/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
952	10.00	ECUVIR TAB 400MG CAJ*20 UNI		0.83	0.00	8.30
1825	1.00	ACICLOVIR GENFAR UNG 5% TUBO*15G UNI		4.85	0.00	4.85
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 3686 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			13.15
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			13.15
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		13.15			IVA 5%	
					IVA 12%	
					VALOR TOTAL	