



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

R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000001447

NUMERO DE AUTORIZACION

1912202401110209488300120040010000014470000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-19T21:14:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202401110209488300120040010000014470000000311

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	19/12/2024
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
722	3.00	APRONAX CAP LIQ 275MG LIQUID GELS CAJ*20		0.63	0.00	1.89
9960	3.00	CURAMED INTENSIV X 12 TAB MAST		0.50	0.00	1.51
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 1476			SUBTOTAL 15%			1.51
			SUBTOTAL 0%			1.89
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.40
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
			IVA 12%			0.00
			IVA 15%			0.23
			VALOR TOTAL			3.63

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.63		