



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000002629

NUMERO DE AUTORIZACION

2005202501110209488300120040010000026290000000115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-20T21:14:34-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL.

CLAVE DE ACCESO



2005202501110209488300120040010000026290000000115

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	20/05/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
9968	1.00	FLUCONSA 200 MG X10 CAP FARMACEUTICA		1.20	0.00	1.20	
3578	1.00	NODIAL CREMA TUBO*40G		7.60	0.00	7.60	
698	1.00	DERMA T JAB ANTICASPASEB CAJ*100G		3.20	0.00	3.20	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 2666 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			12.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			12.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		12.00			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		12.00