



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000004955

NUMERO DE AUTORIZACION

2102202601110209488300120040010000049550000000718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-21T10:57:41-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2102202601110209488300120040010000049550000000718

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:

JOSE MIGUEL RUIZ LEON

Identificacion: 1100275617

Fecha Emision: 21/02/2026

Guia Remision:

Direccion: CALLE: BERNARDO VALDIVIESO Y LOURDES

Telefono :

Email: jmiguelruiz2015@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3464	1.00	DEXABION DC SOL INY PRELL 3ML CAJ*1 UNI		9.33	0.00	9.33
10002	1.00	MIKALEX SHORT 15MG SOL INYECTABLE ZENTRUM UNI		3.28	0.00	3.28
1605	10.00	KETESSE TAB 25MG CAJ*20 UNI		0.88	0.00	8.80
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		21.41
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4992 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		21.41
Formas de Pago				TOTAL Descuento		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		21.41