



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000002413

NUMERO DE AUTORIZACION

2104202501110209488300120040010000024130000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-21T21:14:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2104202501110209488300120040010000024130000000811

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 21/04/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3578	1.00	NODIAL CREMA TUBO*40G		7.60	0.00	7.60
6167	10.00	NIKZON TAB MAST HEMORROIDES CAJ*90		0.30	0.00	3.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 2450 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 15%			3.00
			SUBTOTAL 0%			7.60
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.60
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
Formas de Pago			IVA 15%			0.45
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			VALOR TOTAL			11.05
			Valor	Plazo	U.Tiempo	
			11.05			