



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003393

NUMERO DE AUTORIZACION

2208202501110209488300120040010000033930000000411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-22T10:28:49-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



22082025011110209488300120040010000033930000000411

VALLEJO DELGADO MERCI LORENA

Dirección 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:

ROSA ALBERTINA SARAGURO JARAMILLO

Identificacion: 1100155447

Fecha Emision: 22/08/2025

Guia Remision:

Dirección: BARRIO. LAS PEÑAS

Telefono :

Email: rosasaraguroj1944@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
722	5.00	APRONAX CAP LIQ 275MG LIQUID GELS CAJ*20		0.63	0.00	3.15	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 3430 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			3.15	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.15	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.15			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		3.15