



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000004438

NUMERO DE AUTORIZACION

2212202501110209488300120040010000044380000000216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-22T10:55:36-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL.

CLAVE DE ACCESO



2212202501110209488300120040010000044380000000216

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	22/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
387	5.00	AMPLIURINA PLUS COMP REC 500100MG *20 UNI		1.00	0.00	5.00	
3165	5.00	VOLTAREN GRAGEAS 50MG CAJ*50 UNI		0.20	0.00	1.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			6.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4475 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			6.00	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento	0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			6.00			ICE	0.00
						IVA 5%	0.00
						IVA 12%	0.00
						VALOR TOTAL	6.00