



R.U.C.: 1102094883001

## FACTURA

No. : 004-001-000001714

NUMERO DE AUTORIZACION

2301202501110209488300120040010000017140000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-23T21:14:27-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202501110209488300120040010000017140000000311

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:

ROSA CELMIRA OROSCO PUCHAICELA

Identificacion: 1102763586

Fecha Emision: 23/01/2025

Guia Remision:

Direccion: CHUQUIRIBAMBA

Telefono : 0963837544

Email: oroscorosa127@gmail.com

| Cod. Principal                                                                    | Cant. | Descripcion                                | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento       | Precio Total |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------|--------------|-------|
| 2621                                                                              | 1.00  | CLORURO DE SODIO LIFE SOL INY 0 9% *1000ML |                           | 2.06            | 0.00            | 2.06         |       |
| 9464                                                                              | 1.00  | EQUIPO DE VENOCLISIS FORTUNE MEDICAL **    |                           | 0.63            | 0.00            | 0.63         |       |
| 9887                                                                              | 1.00  | CATETER NIPRO INTRAV 22 X 1 N X 50U        |                           | 0.57            | 0.00            | 0.57         |       |
| 2488                                                                              | 1.00  | COMPLEXIGEME SOL INY FCO*10ML              |                           | 3.16            | 0.00            | 3.16         |       |
| 2676                                                                              | 2.00  | ROJAMIN REFORZADO SOL INY FCO 1ML *10      |                           | 1.00            | 0.00            | 2.00         |       |
| 2620                                                                              | 2.00  | CEMIN SOL INY 500MG5ML CAJ*10              |                           | 0.49            | 0.00            | 0.98         |       |
| 9916                                                                              | 20.00 | PRIXOL 500MG CAJA X 10 TAB                 |                           | 0.75            | 0.00            | 15.00        |       |
| 9873                                                                              | 15.00 | CZ MG MAX CAJA X 15 SOBRES                 |                           | 1.00            | 0.00            | 14.99        |       |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                           |       |                                            | SUBTOTAL 12%              |                 |                 | 0.00         |       |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 1746 |       |                                            | SUBTOTAL 15%              |                 |                 | 1.20         |       |
|                                                                                   |       |                                            | SUBTOTAL 0%               |                 |                 | 38.19        |       |
|                                                                                   |       |                                            | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |                 | 0.00         |       |
|                                                                                   |       |                                            | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |                 | 0.00         |       |
|                                                                                   |       |                                            | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |                 | 39.38        |       |
| Formas de Pago                                                                    |       | Valor                                      | Plazo                     | U.Tiempo        | TOTAL Descuento |              | 0.00  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                            |       | 39.56                                      |                           |                 | ICE             |              | 0.00  |
|                                                                                   |       |                                            |                           |                 | IVA 12%         |              | 0.00  |
|                                                                                   |       |                                            |                           |                 | IVA 15%         |              | 0.18  |
|                                                                                   |       |                                            |                           |                 | VALOR TOTAL     |              | 39.56 |