



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000004988

NUMERO DE AUTORIZACION

2602202601110209488300120040010000049880000000710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-26T09:25:32-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202601110209488300120040010000049880000000710

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:

GALO FRANCISCO RIOFRIO JARAMILLO

Identificacion: 1101799623

Fecha Emision: 26/02/2026

Guia Remision:

Direccion: VILCABAMBA

Telefono : 0993847493

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9969	40.00	KUFER Q FORTE 140MG X 40 CAP BIOGENET UNI		0.56	0.00	22.40
9987	1.00	INMUNO ACTIVE 25000 X 1 JERINGE PRECARG 2ML PHARMAONE UNI		13.20	0.00	13.20
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			35.60
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 5025 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			35.60
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			35.60			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						35.60