



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003717

NUMERO DE AUTORIZACION

2609202501110209488300120040010000037170000000114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-26T17:32:55-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL.

CLAVE DE ACCESO



2609202501110209488300120040010000037170000000114

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	26/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1537	2.00	SECNIDAZOL SANTE TAB REC 1G CAJ*2 UNI		2.30	0.00	4.60
9964	2.00	ALBENDAZOL KRONOS 400MG X 1 TAB UNI		0.40	0.00	0.80
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 3754 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			5.40
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.40
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		5.40			IVA 5%	
					IVA 12%	
					VALOR TOTAL	