



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000001238

NUMERO DE AUTORIZACION

2611202401110209488300120040010000012380000000114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-26T21:14:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202401110209488300120040010000012380000000114

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 26/11/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
722	1.00	APRONAX CAP LIQ 275MG LIQUID GELS CAJ*20		0.62	0.00	0.62	
9665	1.00	IMAZITRON 500MG TAB X 5		1.80	0.00	1.80	
9960	2.00	CURAMED INTENSIV X 12 TAB MAST		0.50	0.00	1.01	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 1267			SUBTOTAL 15%			1.01	
			SUBTOTAL 0%			2.42	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.43	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.58			ICE		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.15
					VALOR TOTAL		3.58