



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000004195

NUMERO DE AUTORIZACION

2611202501110209488300120040010000041950000000315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-26T14:51:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202501110209488300120040010000041950000000315

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:

JOSE MIGUEL RUIZ LEON

Identificacion: 1100275617

Fecha Emision: 26/11/2025

Guia Remision:

Direccion: CALLE: BERNARDO VALDIVIESO Y LOURDES

Telefono :

Email: jmiguelruiz2015@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2160	20.00	MICROSER TAB 16MG CAJ*20 UNI		0.72	0.00	14.36
9901	1.00	DOLONEUROBION AMP CAJA X 3 AMP UNI		8.44	0.00	8.44
9958	10.00	ETERFLANEXX ETORICOXIB 90MG TAB REC CAJA X 10 UNI		1.55	0.00	15.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			38.30
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4232 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			38.30
Formas de Pago			TOTAL Descuento			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			38.30