



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003170

NUMERO DE AUTORIZACION

2707202501110209488300120040010000031700000000113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-27T10:14:00-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2707202501110209488300120040010000031700000000113

VALLEJO DELGADO MERCI LORENA

Dirección 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 ALBERTINA SARAGURO JARAMILLO

Identificacion: 1100155447

Fecha Emision: 27/07/2025

Guia Remision:

Dirección: BARRIO. LAS PEÑAS

Telefono :

Email: rosasaraguroj1944@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
1771	5.00	OMEPRAZOL NIFA CAP 40MG CAJ*30		0.64	0.00	3.20	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 3207 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			3.20	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.20	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.20			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		3.20