



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000004200

NUMERO DE AUTORIZACION

2711202501110209488300120040010000042000000000714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-27T09:02:13-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711202501110209488300120040010000042000000000714

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:

YULI EVELYN VILLA PINTA

Identificacion: 1150205134

Fecha Emision: 27/11/2025

Guia Remision:

Direccion: CHUQUIRIBAMBA

Telefono :

Email: villayuli29@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1601	1.00	ITALFUR SUSP 250MG5ML FCO*70ML UNI		15.37	0.00	15.37
422	1.00	FLUMAX PED JBE FCO*120ML UNI		11.20	0.00	11.20
2610	1.00	BUPREX FORTE SUSP 200MG5ML FCO*120ML UNI		5.88	0.00	5.88
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			32.45
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4237 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			32.45
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			32.45			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						32.45