



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

R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000003975

NUMERO DE AUTORIZACION

2810202501110209488300120040010000039750000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-28T16:44:42-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202501110209488300120040010000039750000000311

Razon Social / Nombres y Apellidos:		STIWARD RAMIRO MOROCHO QUIZHPE	
Identificacion:	1150485900	Fecha Emision:	28/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	BARRIO: MATERDEI
Telefono :		Email:	homerodj97@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3474	30.00	NEUROBION TAB REC CAJ*30 UNI		0.29	0.00	8.55
9989	30.00	SUANILL ZZ1 CAJA X 30 CAPSULAS ONCOMAX UNI		0.73	0.00	21.90
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4012 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00	
			SUBTOTAL 0%		30.45	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		30.45	
			TOTAL Descuento		0.00	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			30.45			
						ICE
						IVA 5%
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						30.45