



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000002484

NUMERO DE AUTORIZACION

2904202501110209488300120040010000024840000000112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-29T21:14:11-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



29042025011102094883001200400100000024840000000112

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:		LUIS ANGEL YAURI VALLE	
Identificacion:	1103601363	Fecha Emision:	29/04/2025
Guia Remision:		Direccion:	CHUQUIRIBAMBA
Telefono :	0997125141	Email:	luisyauri1978@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9665	5.00	IMAZITRON 500MG TAB X 5		1.80	0.00	9.00
3893	5.00	DOLORGESIC CAP BLD 600MG CAJ*20		0.60	0.00	3.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 2521 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			12.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			12.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		12.00			IVA 5%	
					IVA 12%	
					VALOR TOTAL	