



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000004497

NUMERO DE AUTORIZACION

2912202501110209488300120040010000044970000000317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-29T16:00:56-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2912202501110209488300120040010000044970000000317

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:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	29/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9737	16.00	OMEPRAZOL 20MG SANTE X 16 CAP LIB LENTA UNI		0.27	0.00	4.32
3828	1.00	ACITIP NF GEL 800100MG10ML FCO*250ML UNI		9.99	0.00	9.99
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			14.31
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4534 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			14.31
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			14.31			
						ICE
						IVA 5%
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						14.31