



R.U.C.: 1102094883001

FACTURA

No. : 004-001-000002241

NUMERO DE AUTORIZACION

30032025011102094883001200400100000224100000000419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-30T21:14:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



30032025011102094883001200400100000224100000000419

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: 30/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6167	10.00	NIKZON TAB MAST HEMORROIDES CAJ*90		0.30	0.00	3.00
9910	1.00	IDELOXAN COMPRIMIDOS 15MG X 20 TABLETAS		0.68	0.00	0.68
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 2277 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 15%			3.00
			SUBTOTAL 0%			0.68
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.68
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			4.13			0.00
						IVA 12%
						0.00
						IVA 15%
						0.45
						VALOR TOTAL
						4.13