



PALTIN JARAMILLO PATRICIO EFRAIN
Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SAN SEBASTIAN / 18 DE NOVIEMBRE 223-6 Y GONZANAMA
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
Dir Sucursal :LOJA / LOJA / SAN SEBASTIAN / 18 DE NOVIEMBRE 223-6 Y GONZANAMA
REGIMEN GENERAL

R.U.C.: 1104612526001

FACTURA

No. : 003-003-000001883

NUMERO DE AUTORIZACION

0910202401110461252600120030030000018830000000515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-09T23:05:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0910202401110461252600120030030000018830000000515

Razon Social / Nombres y Apellidos:		YULISSA MICHELLE DUARTE TORRES	
Identificacion:	1106001165	Fecha Emision:	09/10/2024
Guia Remision:		Direccion:	EL ROSAL
Telefono :	0995099769	Email:	yulidp08@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
369	1.00	ASBRIP 150ML		16.90	0.00	16.90
13	1.00	MOXIPET SUSPENSION ORAL 250MG 120ML		6.50	0.00	6.50
339	1.00	HIMPYRIN LIQUIDO 30ML		12.50	0.00	12.50
271	1.00	MEDICACION DIA		20.00	0.00	20.00
322	1.00	TRIHEPAT JARABE VIA ORAL		18.00	0.00	18.00
33	5.00	BRONAVERIO		1.40	0.00	7.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			80.90
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 1735			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			80.90
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		80.90			80.90	