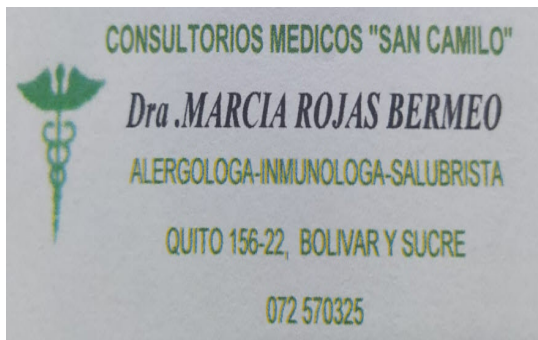




R.U.C.: 1101858775001

FACTURA

No. : 001-003-000000211

NUMERO DE AUTORIZACION

1301202501110185877500120010030000002110000000617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-13T18:05:58-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202501110185877500120010030000002110000000617

ROJAS BERMEO MARCIA ENIDT

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / EL SAGRARIO / QUITO 156-22 Y BOLIVAR Y SUCRE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :LOJA / LOJA / EL SAGRARIO / QUITO 156-22 Y BOLIVAR Y SUCRE

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

GEOVANNY AMARI

Identificacion: 0706513827

Fecha Emision: 13/01/2025

Guia Remision:

Direccion: barrio Jipiro Alto

Telefono :

Email: geovannyamari17@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5	1.00	TRATAMIENTO DE INMUNOTERAPIA ESPECIFICA SUB LINGUAL		300.00	0.00	300.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : CONSULTORIO VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 276			SUBTOTAL 0%			300.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			300.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			300.00			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			300.00