

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103487193001

FACTURA

No. 004-001-000241702

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1403202501110348719300120040010002417028765432111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/03/2025 14:32:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ORDONEZ MORENO ROBERT LEONARDO

FARMACIA SAN ANDRES MATRIZ

Dirección Matriz: BOLIVAR Y DIEGO VACA DE VEGA

Dirección Sucursal: BOLIVAR Y DIEGO VACA DE VEGA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCISCO MUÑOZ JARAMILLO

Identificación 1102437371001

Fecha 14/03/2025

Dirección: VILCABAMBA

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
60010021	8436043015107	2.00	OMEPREX 40MG X 28 CAPS \ OMEPRAZOL	2.0 0.84 0.0 40.4762 0.0	0.84	0.00	0.00	0.68	1.00
2611	7862105833135	40.00	HEPALIVE FORTE TABLETA	F:19/01/2021 40.0 0.45 0.0 48.8889 0.0	0.45	0.00	0.00	8.80	9.20

Información Adicional	
Telefono:	0994397313
Email:	pacomj45@gmail.com
Ciudad:	VILCABAMBA
Forma de Pago:	CONTADO[10.20]
No. Factura:	004-001-241702
Para consultas ir a:	.
Cl receptor::	.
Firma receptor:	.

SUBTOTAL 0%	10.20
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.20
TOTAL DESCUENTO	9.48
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.20

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	10.20

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

