

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103487193001

FACTURA

No. 004-001-000241702

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1403202501110348719300120040010002417028765432111

ORDONEZ MORENO ROBERT LEONARDO

FARMACIA SAN ANDRES MATRIZ

Dirección BOLIVAR Y DIEGO VACA DE VEGA
Matriz:

Dirección BOLIVAR Y DIEGO VACA DE VEGA
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

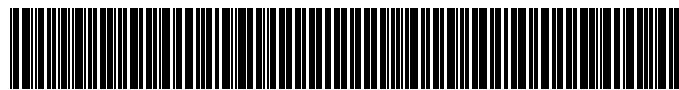
Agente de Retención Resolución No. 1

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

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1403202501110348719300120040010002417028765432111

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	843604301 5107	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	786210583 3135	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:

CI 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

