

IDROVO LEON JENNY JUDITH

RUC: 1101997086001

DIR: JUAN DE SALINAS Y SUCRE ESQUINA

0993974442 2579713

Correo: fcia.sarabetsabe@hotmail.com

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NRO. 1

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC/CED: 1104681331

Doc Elect:

001-002-000012218

Cliente:

SOLANO ESTRADA EDINSON SANTIAGO

Dirección:

COOP 7 LAGOS MZ 43

Forma pago: Efectivo Tel 099062752 Fecha: 10/11/2021

Aut:

1011202101110199708600120010020000122181234567813

Ī	CANT	DESCRIPCIÓN	P. UNIT	P. TOT
-	9.00	BUPREX FLASH CAPS 400MG X10	0.4000	3.24
	10.00	CLARICORT TAB X10	1.1300	9.27
	1.00	*CITROVIT LS CAP X30	9.3750	7.03
	10.00	FLUZETRIN F TAB X 10	0.7200	6.20
	5.00	BACLOCEL COMP 500MG X6 1+1	1.6300	5.30
	12.00	FLUIMUCIL TAB/EFE 600MG X20	1.0600	10.80
	4.00	SUERO ORAL 75 X 400ML	2.8500	7.42
			0.1.1.1.1.	

MegaFac Visual
Descargue su factura en: www.megafac.com
Usuario y Clave, su número de identificación

Subtotal: 49.26

Base 12%: 7.03

IVA 12%: 0.84

Base 0%: 42.23

Descuento: 14.49

TOTAL: 50.10

F. autorizada

Firma cliente