



R.U.C.: 1105906406001

F A C T U R A

No. : 001-001-000054797

NUMERO DE AUTORIZACION

0104202601110590640600120010010000547970000000814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-01T14:38:11-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0104202601110590640600120010010000547970000000814

CHICAIZA NOBOA EMILY NATHALIA

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SUCRE / LOS PALTAS Y MANUEL CARRION PINZANO

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL**

Razon Social / Nombres y Apellidos:

ANGEL BOLIVAR QUEZADA O

Identificacion: 1101491163

Fecha Emision: 01/04/2026

Guia Remision:

Direccion: AV. AGUSTIN CARRION

Telefono :

Email: gata_pavg87@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
1059	30.00	CEUMID XR TABX1000MGX30 UNI		2.10	5.00	58.00	
815	30.00	EUTIROX TABX50MGX50 UNI		0.09	0.25	2.45	
504	30.00	COLYPAN PLUS TAB X 30 UNI		0.67	0.00	20.10	
2461	1.00	SPLASH TEARS OFTAL X15ML UNI		8.95	0.00	8.95	
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		89.50	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 55220 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00	
				SUBTOTAL 12%		0.00	
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		89.50	
				TOTAL Descuento		5.25	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		89.50			0.00		
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		89.50