



**R.U.C.: 1105906406001**

**F A C T U R A**

No. : 001-001-000056797

NUMERO DE AUTORIZACION

0105202601110590640600120010010000567970000000817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-01T21:55:02-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0105202601110590640600120010010000567970000000817

**CHICAIZA NOBOA EMILY NATHALIA**

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

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

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>	CONSUMIDOR FINAL		
<b>Identificacion:</b>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	01/05/2026
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LOJA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2248	1.00	CLARITROMICINA 500MG X10 TAB LA SANTE UNI		0.97	0.17	0.80
669	1.00	OMEPRAZOL 40MG CAP NIFA X30 UNI		0.64	0.14	0.50
417	2.00	AMOXICILINA CAPX500MGX50 GENFAR UNI		0.19	0.08	0.30

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		1.60
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 57226 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		0.00
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1.60
				TOTAL Descuento		0.39
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
IVA DIFERENCIADO %		0.00				
IVA 12%		0.00				
IVA 15%		0.00				
VALOR TOTAL		1.60				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.60		