

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000039453 NUMERO DE AUTORIZACION 0109202501110590640600120010010000394530000000817 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-09-01T20:48:57-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0109202501110590640600120010010000394530000000817
	CHICAIZA NOBOA EMILY NATHALIA Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SUCRE / LOS PALTAS Y MANUEL CARRION PINZANO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	01/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1687	2.00	ALTROM 20MGX10TAB SUBLING		0.90	0.20	1.60
623	12.00	HEMOBLOCK COMP X 500MG X 12		1.18	2.16	12.00
212	1.00	ORALSEPT MENTA FCOX240ML		3.00	0.25	2.75
1123	2.00	MATERNITY CLASICA X 10		1.50	0.40	2.60
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 39797 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 0%		18.95
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		18.95
				TOTAL Descuento		3.01
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		18.95

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	18.95		