

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000041814 NUMERO DE AUTORIZACION 0110202501110590640600120010010000418140000000517 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-01T19:15:47-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0110202501110590640600120010010000418140000000517
	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:	01/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2429	1.00	PROTECXIN X24 SOBRES UNI		0.50	0.00	0.50	
1693	1.00	PADOLOR X20TAB UNI		0.40	0.00	0.40	
941	1.00	NOGRIP COMP X 20 UNI		0.40	0.00	0.40	
2415	1.00	IBUPROFENO 400MG X100 TAB PORTU UNI		0.07	0.00	0.07	
432	1.00	GENFARGRIP DIA SOBRES X 24 UNI		0.50	0.00	0.50	
433	1.00	GENFARGRIP NOCHE X 24 UNI		0.50	0.00	0.50	
560	1.00	FLEMISOL GRIPE NINOS SOBRESX20 UNI		0.97	0.12	0.85	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 42173 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			3.22	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.22	
			TOTAL Descuento			0.12	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.22			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		3.22