

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000041835 NUMERO DE AUTORIZACION 0110202501110590640600120010010000418350000000619 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-01T22:00:58-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0110202501110590640600120010010000418350000000619
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								
1229	1.00	CURAMED X 12 TAB MAST UNI		0.51	0.03	0.48								
2261	1.00	IBUTRON FLASH 600MG X16 CAP UNI		0.59	0.09	0.50								
959	1.00	MELOXICAM 15MG TAB X 100 PORTUGAL UNI		0.40	0.15	0.25								
1170	1.00	ALER CET D CAPX10 UNI		1.50	0.20	1.30								
1551	1.00	TRIDENT 1S SANDIA X 60 UNI		0.10	0.00	0.10								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00									
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 42194 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00									
			SUBTOTAL 15%		0.48									
			SUBTOTAL 0%		2.15									
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00									
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00									
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2.63									
			TOTAL Descuento		0.47									
			ICE		0.00									
<table><tr><th>Formas de Pago</th><th>Valor</th><th>Plazo</th><th>U.Tiempo</th></tr><tr><td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td><td>2.70</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.70			IVA 5%		0.00	
			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo								
			SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.70										
			IVA 12%		0.00									
			IVA 15%		0.07									
VALOR TOTAL		2.70												