

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000043787 NUMERO DE AUTORIZACION 0111202501110590640600120010010000437870000000514 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-01T10:37:20-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0111202501110590640600120010010000437870000000514
	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:	01/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
147	2.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.57	0.24	0.90
816	30.00	EUTIROX TABX75MGX50 UNI		0.08	0.12	2.28
1661	10.00	DICLOFENACO GENF 100MGX20TAB UNI		0.25	0.00	2.50
958	1.00	DICLOFENACO 1% GEL 50G PORTUGAL UNI		3.50	0.75	2.75
1789	2.00	UMBRAL 1GR X20TAB UNI		0.44	0.18	0.70
1149	1.00	DIAREN TAB X 20 UNI		0.32	0.07	0.25
245	1.00	DUOPAS CAP X10 UNI		0.69	0.09	0.60
2453	1.00	COMPFENAK X30 CAPS UNI		0.60	0.00	0.60
1784	1.00	HIDROFLEX ADVANCE X80 CAP UNI		0.43	0.00	0.43
1666	1.00	MELOXICAN 15MGX10TAB PORT UNI		0.40	0.15	0.25
1580	1.00	VIVANT AGUA 600ML UNI		0.43	0.00	0.43
2432	1.00	VIVANT AGUA CHUPON X1200ML UNI		0.65	0.00	0.65
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 44161 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		1.52
				SUBTOTAL 0%		10.83
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		12.35
				TOTAL Descuento		1.60
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		0.23
				VALOR TOTAL		12.58

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	12.58		