

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000039834 NUMERO DE AUTORIZACION 0709202501110590640600120010010000398340000000319 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-09-07T11:49:49-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0709202501110590640600120010010000398340000000319
	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:	07/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2415	1.00	IBUPROFENO 400MG X100 TAB PORTU		0.07	0.00	0.07
443	1.00	PARACETAMOL 500MG X100 GENFAR		0.07	0.02	0.05
2176	1.00	NOGRIP C X50 SOBRES		0.50	0.00	0.50
941	1.00	NOGRIP COMP X 20		0.40	0.00	0.40
1025	1.00	MUCOXIN FR RELAX TAB X30		0.35	0.00	0.35
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 40180 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00	
			SUBTOTAL 0%		1.37	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1.37	
			TOTAL Descuento		0.02	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		1.37			0.00	
					IVA 5%	
					0.00	
					IVA 12%	
					0.00	
					VALOR TOTAL	
					1.37	