

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000042222 NUMERO DE AUTORIZACION 0710202501110590640600120010010000422220000000611 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-07T09:37:44-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0710202501110590640600120010010000422220000000611
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:		ANGEL BOLIVAR QUEZADA O	
Identificacion:	1101491163	Fecha Emision:	07/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	AV. AGUSTIN CARRION
Telefono :		Email:	gata_pavg87@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1059	30.00	CEUMID XR TABX1000MGX30 UNI		2.10	10.50	52.50
815	50.00	EUTIROX TABX50MGX50 UNI		0.06	0.00	2.75
2461	1.00	SPLASH TEARS OFTAL X15ML UNI		8.95	0.00	8.95
504	30.00	COLYPAN PLUS TAB X 30 UNI		0.67	2.10	18.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 42581 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00	
			SUBTOTAL 0%		82.20	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		82.20	
			TOTAL Descuento		12.60	
			ICE		0.00	
			IVA 5%		0.00	
			IVA 12%		0.00	
			VALOR TOTAL		82.20	

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	82.20		