



R.U.C.: 1105906406001

F A C T U R A

No. : 001-001-000042264

NUMERO DE AUTORIZACION
0710202501110590640600120010010000422640000000319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-10-07T20:54:13-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202501110590640600120010010000422640000000319

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:	07/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
376	4.00	FLUIMUCIL ORALSOBX100MGX30 UNI		0.40	0.00	1.60	
2410	3.00	CHUPETE PECTINA+C X10 UNI		0.30	0.00	0.91	
435	10.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 GENFAR UNI		0.16	0.40	1.20	
2447	1.00	SOLHIDREX SUERO ORAL X10 SOBRES UNI		1.00	0.10	0.90	
861	1.00	VAPOMENTOL FORTE X12 LAT UNI		0.90	0.15	0.75	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 42623 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			0.91	
			SUBTOTAL 0%			4.45	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.36	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		0.65
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		5.50			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.14
					VALOR TOTAL		5.50