

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000044247 NUMERO DE AUTORIZACION 0711202501110590640600120010010000442470000000416 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-07T22:25:49-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0711202501110590640600120010010000442470000000416
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:	07/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
1025	2.00	MUCOXIN FR RELAX TAB X30 UNI		0.40	0.00	0.80								
1654	2.00	ORALSEPT X50 TAB UNI		0.25	0.00	0.50								
1678	2.00	PREDNISONA DE 5MGX30TAB PHARMABRAND UNI		0.15	0.00	0.30								
1859	1.00	CHAP LIP KISS X24 UNI		1.09	0.00	1.09								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00									
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 44621 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00									
			SUBTOTAL 15%		1.09									
			SUBTOTAL 0%		1.60									
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00									
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00									
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2.69									
			TOTAL Descuento		0.00									
			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>2.85</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.85			IVA 5%		0.00	
			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo								
			SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.85										
			IVA 12%		0.00									
			IVA 15%		0.10									
VALOR TOTAL		2.89												