

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000042301 NUMERO DE AUTORIZACION 0810202501110590640600120010010000423010000000313 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-08T16:45:17-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0810202501110590640600120010010000423010000000313
	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:	08/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2447	1.00	SOLHIDREX SUERO ORAL X10 SOBRES UNI		1.00	0.10	0.90
933	1.00	LUVIT COMPLEJO B X20 TAB UNI		0.25	0.00	0.25
1709	1.00	OMEPRAZOL 20MGX100CAP CAPLIN UNI		0.44	0.19	0.25
373	1.00	DIGESTOTAL FORTE CAP X 30 UNI		0.70	0.15	0.55
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 42662 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 0%		1.95
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1.95
				TOTAL Descuento		0.44
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		1.95