



R.U.C.: 1105906406001

F A C T U R A

No. : 001-001-000059229

NUMERO DE AUTORIZACION

1006202601110590640600120010010000592290000000117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-06-10T13:41:08-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202601110590640600120010010000592290000000117

CHICAIZA NOBOA EMILY NATHALIA

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SUCRE / LOS PALTAS Y MANUEL CARRION PINZANO

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL**

Razon Social / Nombres y Apellidos:	CONSUMIDOR FINAL		
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	10/06/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
211	1.00	ORALSEPT CLASICO FCOX240ML UNI		2.90	0.15	2.75
2217	1.00	POWERADE X350ML UNI		0.60	0.00	0.60
1381	1.00	HEPALIVE FORTE CAPX30+10 UNI		0.56	0.26	0.30
2176	1.00	NOGRIP C X50 SOBRES UNI		0.50	0.00	0.50
433	1.00	GENFARGRIP NOCHE X 24 UNI		0.50	0.00	0.50
1113	1.00	IMMUVIT PLUS Q10 CAPX30 UNI		0.71	0.15	0.57
1748	2.00	ALIVETFA X20 TAB UNI		0.60	0.00	1.20
227	2.00	FLUFIN 10MG X10 CAP CAPLIN UNI		0.35	0.00	0.70

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%	6.55
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 59663 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	0.57
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.12
				TOTAL Descuento	0.56
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
IVA DIFERENCIADO %	0.00				
IVA 12%	0.00				
IVA 15%	0.08				
VALOR TOTAL	7.20				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.20		