

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000042427 NUMERO DE AUTORIZACION 1010202501110590640600120010010000424270000000812 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-10T15:55:20-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1010202501110590640600120010010000424270000000812
	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:	10/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
392	2.00	TUSSOLVINA FORTE CAP X 20 UNI		0.70	0.20	1.20
1678	4.00	PREDNISONA DE 5MGX30TAB PHARMABRAND UNI		0.15	0.00	0.60
1661	4.00	DICLOFENACO GENF 100MGX20TAB UNI		0.25	0.00	1.00
433	2.00	GENFARGRIP NOCHE X 24 UNI		0.50	0.00	1.00
2261	2.00	IBUTRON FLASH 600MG X16 CAP UNI		0.59	0.18	1.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 42789 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00	
			SUBTOTAL 0%		4.80	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		4.80	
			TOTAL Descuento		0.38	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			4.80			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
			VALOR TOTAL		4.80	