

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000046672 NUMERO DE AUTORIZACION 1312202501110590640600120010010000466720000000814 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-12-13T09:41:03-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1312202501110590640600120010010000466720000000814
	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:	13/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
378	3.00	FLUIMUCIL TABEFEX600MGX20 UNI		1.06	0.48	2.70	
292	3.00	ORALSEPT TABX100 UNI		0.25	0.00	0.75	
2133	3.00	PROPOMIEL X100TAB UNI		0.17	0.00	0.52	
1693	3.00	PADOLOR X20TAB UNI		0.40	0.00	1.20	
2439	3.00	IBUTRON FLASH 400MG X16 CAP UNI		0.40	0.15	1.05	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			5.70	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 47058 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			0.52	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.22	
			TOTAL Descuento			0.63	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		6.30			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.08
					VALOR TOTAL		6.30