

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000046733 NUMERO DE AUTORIZACION 1312202501110590640600120010010000467330000000718 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-12-13T18:35:30-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1312202501110590640600120010010000467330000000718
	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	
1390	3.00	IMAZITRON X 5 TABLETAS UNI		1.80	1.65	3.75	
1739	3.00	NUPRAX 500MG CAJX20 UNI		0.31	0.03	0.90	
1693	3.00	PADOLOR X20TAB UNI		0.40	0.00	1.20	
2429	3.00	PROTECXIN X24 SOBRES UNI		0.50	0.00	1.50	
292	5.00	ORALSEPT TABX100 UNI		0.25	0.00	1.25	
432	1.00	GENFARGRIP DIA SOBRES X 24 UNI		0.50	0.00	0.50	
433	1.00	GENFARGRIP NOCHE X 24 UNI		0.50	0.00	0.50	
1683	1.00	FORTZINK ULTRA TUBO X10COMP EFER UNI		5.22	0.96	4.26	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			9.60	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 47119 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			4.26	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			13.86	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		2.64
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		14.50			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.64
					VALOR TOTAL		14.50