

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000042734 NUMERO DE AUTORIZACION 1410202501110590640600120010010000427340000000313 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-14T19:58:22-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1410202501110590640600120010010000427340000000313
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:	14/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2299	1.00	TMAG X1 UNI		1.00	0.00	1.00	
433	1.00	GENFARGRIP NOCHE X 24 UNI		0.50	0.00	0.50	
1562	1.00	VAPORAL MASTICABLE X 12 SOBRES UNI		1.00	0.10	0.90	
1805	2.00	AMPLIURINA FORTE X50CAPS UNI		0.45	0.10	0.80	
435	6.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 GENFAR UNI		0.16	0.06	0.90	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 43097 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			4.10	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.10	
			TOTAL Descuento			0.26	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		4.10			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		4.10