

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000044669 NUMERO DE AUTORIZACION 1411202501110590640600120010010000446690000000518 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-14T13:26:19-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1411202501110590640600120010010000446690000000518
	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:	14/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
378	4.00	FLUIMUCIL TABEFEX600MGX20 UNI		1.06	0.64	3.60	
2261	1.00	IBUTRON FLASH 600MG X16 CAP UNI		0.59	0.09	0.50	
1537	1.00	TEVIR 1% CREMA 15G UNI		4.80	1.00	3.80	
1381	40.00	HEPALIVE FORTE CAPX30+10 UNI		0.56	10.80	11.60	
758	1.00	HIDRAPLUS BOLO 75 UVA X 4 UNI		1.22	0.22	1.00	
1013	2.00	APYRAL 1G TAB X 30 UNI		0.25	0.00	0.50	
2478	3.00	IBUPROFENO 600MG ECUAQ X100TAB UNI		0.13	0.09	0.30	
2261	1.00	IBUTRON FLASH 600MG X16 CAP UNI		0.59	0.09	0.50	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 45043 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			21.80	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			21.80	
			TOTAL Descuento			12.93	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		21.80			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		21.80