

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000040474 NUMERO DE AUTORIZACION 1509202501110590640600120010010000404740000000515 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-09-15T13:12:43-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1509202501110590640600120010010000404740000000515
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:	15/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2447	1.00	SOLHIDREX SUERO ORAL X10 SOBRES UNI		1.00	0.10	0.90
181	2.00	RELAXVIT 7 5MG TAB X 20 UNI		0.45	0.20	0.70
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 40824 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			1.60
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			1.60
			TOTAL Descuento			0.30
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			1.60			
						ICE
						IVA 5%
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						1.60