

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000040571 NUMERO DE AUTORIZACION 1609202501110590640600120010010000405710000000215 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-09-16T14:11:02-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1609202501110590640600120010010000405710000000215
	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:	16/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2238	10.00	CLARITROMICINA 500MG X10 TAB MK UNI		0.84	2.40	6.00	
1709	10.00	OMEPRAZOL 20MGX100CAP CAPLIN UNI		0.44	1.90	2.50	
639	1.00	ENTEROKRON SOBX30 UNI		0.25	0.00	0.25	
2211	1.00	IMODYN CFH X20 TAB UNI		0.46	0.01	0.45	
2185	1.00	SINESPAS X20 TAB UNI		0.46	0.01	0.45	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 40923 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			9.65	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			9.65	
			TOTAL Descuento			4.32	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		9.65			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		9.65