

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000042816 NUMERO DE AUTORIZACION 1610202501110590640600120010010000428160000000814 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-16T21:48:01-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1610202501110590640600120010010000428160000000814
	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:	16/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1215	3.00	ANALGAN 1G COMPX20 UNI		0.46	0.33	1.05
1864	1.00	VAPORAL INHALADOR X6 UNI		2.10	0.00	2.10
1681	1.00	CIPROFLOXACINA 500MGX10TAB GENF UNI		0.75	0.25	0.50
552	1.00	RECOLECTOR MUESTRA ORINA X1 UNI		0.25	0.00	0.25
619	1.00	RECOLECTOR MUESTRAS HECES X1 UNI		0.13	0.00	0.13
1918	1.00	EUCAMIEL X10 SOBRES UNI		0.87	0.22	0.65
392	1.00	TUSSOLVINA FORTE CAP X 20 UNI		0.70	0.10	0.60
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 43179 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00	
			SUBTOTAL 15%		0.78	
			SUBTOTAL 0%		4.50	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		5.28	
			TOTAL Descuento		0.90	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		5.40				
					ICE	
					IVA 5%	
					IVA 12%	
					IVA 15%	
					VALOR TOTAL	