

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000046964 NUMERO DE AUTORIZACION 1612202501110590640600120010010000469640000000319 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-12-16T19:35:13-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1612202501110590640600120010010000469640000000319
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:	16/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2133	4.00	PROPOMIEL X100TAB UNI		0.17	0.00	0.70	
1025	4.00	MUCOXIN FR RELAX TAB X30 UNI		0.40	0.00	1.60	
433	2.00	GENFARGRIP NOCHE X 24 UNI		0.50	0.00	1.00	
379	4.00	FLURITOX CAP X 20 UNI		1.00	0.60	3.40	
432	2.00	GENFARGRIP DIA SOBRES X 24 UNI		0.50	0.00	1.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			7.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 47354 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			0.70	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			7.70	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		0.60
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		7.80			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.10
					VALOR TOTAL		7.80