

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000044939 NUMERO DE AUTORIZACION 1711202501110590640600120010010000449390000000713 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-17T16:40:29-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1711202501110590640600120010010000449390000000713
	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:	17/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
378	1.00	FLUIMUCIL TABEFEX600MGX20 UNI		1.06	0.16	0.90	
773	1.00	GUANTES M EXAMMEDIC DENT X50P UNI		0.22	0.00	0.22	
710	2.00	AMPIBEX CAPX500MGX240 UNI		0.20	0.00	0.40	
443	10.00	PARACETAMOL 500MG X100 GENFAR UNI		0.07	0.20	0.50	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 45314 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			0.22	
			SUBTOTAL 0%			1.80	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			2.02	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		0.36
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		2.05			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.03
					VALOR TOTAL		2.05