

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000044953 NUMERO DE AUTORIZACION 1711202501110590640600120010010000449530000000817 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-17T16:41:11-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1711202501110590640600120010010000449530000000817
	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:		JAIME HOEL GUAICHA ARMIJOS	
Identificacion:	1105640930	Fecha Emision:	17/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	EL DORADO
Telefono :		Email:	armiguai2000@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
1739	3.00	NUPRAX 500MG CAJX20 UNI		0.31	0.03	0.90	
1390	3.00	IMAZITRON X 5 TABLETAS UNI		1.80	1.65	3.75	
1666	3.00	MELOXICAN 15MGX10TAB PORT UNI		0.40	0.45	0.75	
379	3.00	FLURITOX CAP X 20 UNI		1.00	0.45	2.55	
2412	3.00	MEDOSIL X24 CARAM UNI		0.52	0.06	1.50	
572	1.00	TERMINEXADULTO AMPX1 UNI		2.50	0.25	2.25	
1820	1.00	DEXAMETASONA 4MG X10AMP GENF UNI		0.40	0.00	0.40	
1399	1.00	JERINGA DESCARTABLE 5MLX100 UNI		0.17	0.00	0.17	
2176	3.00	NOGRIP C X50 SOBRES UNI		0.50	0.00	1.50	
1901	2.00	PHARMA PF X120 CAP UNI		0.75	0.00	1.50	
516	1.00	ORALYTE 90 MANZANA X 10 SOBRES UNI		0.72	0.02	0.70	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 45328 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			0.17	
			SUBTOTAL 0%			15.80	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.97	
			TOTAL Descuento			2.91	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		16.00			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.03
					VALOR TOTAL		16.00