

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000047025 NUMERO DE AUTORIZACION 1712202501110590640600120010010000470250000000715 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-12-17T20:17:29-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1712202501110590640600120010010000470250000000715
	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:	17/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2299	1.00	TMAG X1 UNI		1.00	0.00	1.00	
1918	1.00	EUCAMIEL X10 SOBRES UNI		0.87	0.22	0.65	
433	1.00	GENFARGRIP NOCHE X 24 UNI		0.50	0.00	0.50	
2504	2.00	APYRAL 500 MG X30 TAB UNI		0.15	0.00	0.30	
1291	1.00	CEPILLO KISS NI¥@S UNI		0.87	0.00	0.87	
150	2.00	ASPIRINAINF TABX100MGX100 UNI		0.18	0.02	0.34	
389	1.00	SINGRIPAL SOBRESX30 UNI		0.80	0.15	0.65	
2503	1.00	LEVODEFENSE 5MG X10 TAB UNI		0.84	0.09	0.75	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			3.54	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 47415 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			1.52	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.06	
			TOTAL Descuento			0.48	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		5.29			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.23
					VALOR TOTAL		5.29