

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000045037 NUMERO DE AUTORIZACION 1811202501110590640600120010010000450370000000410 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-18T17:50:10-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1811202501110590640600120010010000450370000000410
	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:	18/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
433	1.00	GENFARGRIP NOCHE X 24 UNI		0.55	0.00	0.55
432	1.00	GENFARGRIP DIA SOBRES X 24 UNI		0.55	0.00	0.55
2487	2.00	IBUTRON FLASH 800MG X16 CAP UNI		0.78	0.16	1.40
443	10.00	PARACETAMOL 500MG X100 GENFAR UNI		0.07	0.20	0.50
710	4.00	AMPIBEX CAPX500MGX240 UNI		0.20	0.00	0.80
1674	4.00	CETIRIZINA 10MG X10 TAB LABOV UNI		0.10	0.00	0.40
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 45412 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 0%		4.20
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		4.20
				TOTAL Descuento		0.36
Formas de Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		4.20