

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000047089 NUMERO DE AUTORIZACION 1812202501110590640600120010010000470890000000417 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-12-18T21:44:27-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1812202501110590640600120010010000470890000000417
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:	18/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
38	2.00	DECATILENO X 10 TAB MASTICAB UNI		0.45	0.10	0.80	
941	2.00	NOGRIP COMP X 20 UNI		0.40	0.00	0.80	
1025	2.00	MUCOXIN FR RELAX TAB X30 UNI		0.50	0.00	1.00	
1693	2.00	PADOLOR X20TAB UNI		0.45	0.00	0.90	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			3.50	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 47480 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.50	
			TOTAL Descuento			0.10	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.50			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		3.50