

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000045080 NUMERO DE AUTORIZACION 1911202501110590640600120010010000450800000000118 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-19T17:05:39-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1911202501110590640600120010010000450800000000118
	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:		FUNDACION ALVAREZ	
Identificacion:	1190068753001	Fecha Emision:	19/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	AV. DANIEL ALVAREZ BURNEO
Telefono :	072570530	Email:	gata_pavg87@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1947	50.00	ELBRUS FLASH BEBIBLE 1GR X20 SOBRES UNI		1.35	14.54	52.96
1696	200.00	ELBRUS 500MG BEBIBLE X10 UNI		0.50	21.54	78.46
2500	200.00	ELBRUS 500MG X20 CAP UNI		0.30	12.92	47.08
1068	100.00	DOLORGESIC 400MG CAP X 20 UNI		0.40	8.62	31.38
1070	100.00	DOLORGESIC 600MG CAP X 20 UNI		0.59	12.71	46.29
1101	200.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.60	25.85	94.15
1073	150.00	DORIXINARELAX COMX10 UNI		0.75	24.23	88.27
2190	150.00	UDOX TAB X3 UNI		1.95	63.00	229.50
2499	10.00	UDOX 200MG SUSP X30ML UNI		12.70	27.35	99.65
94	50.00	DEGRALER 5 MG X 10 COMP UNI		1.14	12.28	44.72
149	50.00	ASPIRINAEFERV SOBRX20 UNI		0.62	6.68	24.32
1314	2.00	CUTICELL CLASSIC X10 UNI		1.22	0.52	1.91
832	50.00	VIVERA SOBRES X 8 UNI		1.79	19.29	70.27
2192	10.00	COLNATUR FISIO TUB X250ML UNI		26.50	57.07	207.89
883	10.00	VOLTAREN AEROSOL 85ML UNI		14.08	30.33	110.47
99	50.00	DIOXAFLEX PLUS COMP X 15 UNI		1.59	17.12	62.38
826	200.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.28	12.06	43.94
1993	12.00	ESPARADRAPO POROSO BLANCO 2 5CMX9 14MX12 ANDINO UNI		1.39	3.60	13.10
123	50.00	TRIFAMOX IBL 500 COMPX14 UNI		1.30	14.00	51.00
1717	100.00	GASA QUIRURGICA JOSA X100 UNI		0.10	2.15	7.85
1573	10.00	VENDA ELASTICA 4 PULGA MEDED UNI		1.22	2.62	9.55
2193	3.00	ALGODON ODONTOLOGICO UNI		15.00	9.69	35.31
2426	100.00	RESPALIV X12 TAB MASTI UNI		0.30	6.46	23.54
105	10.00	FLUCOMIX NASALNEBU X 120DOSIS UNI		20.18	43.46	158.34
1148	10.00	CIPROVAL GOTAS OFT X5ML UNI		5.80	12.49	45.51
773	50.00	GUANTES M EXAMMEDIC DENT X50P UNI		0.22	2.34	8.53

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%	0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 45457 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL 15%	311.25
				SUBTOTAL 0%	1375.12
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1686.37
				TOTAL Descuento	462.93
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00

<http://oxaaxcode.com/>
 SISTEMA FINANCIERO

IVA 12%	0.00
IVA 15%	41.82
VALOR TOTAL	1728.19