



**R.U.C.: 1105906406001**

**F A C T U R A**

No. : 001-001-000053964

NUMERO DE AUTORIZACION

2003202601110590640600120010010000539640000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-20T22:04:32-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2003202601110590640600120010010000539640000000313

**CHICAIZA NOBOA EMILY NATHALIA**

**Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SUCRE / LOS PALTAS Y MANUEL CARRION PINZANO**

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO  
REGIMEN GENERAL**

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>	CONSUMIDOR FINAL		
<b>Identificacion:</b>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	20/03/2026
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LOJA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1654	2.00	ORALSEPT X50 TAB UNI		0.25	0.00	0.50
941	2.00	NOGRIP COMP X 20 UNI		0.50	0.00	1.00
1025	2.00	MUCOXIN FR RELAX TAB X30 UNI		0.40	0.00	0.80
1918	2.00	EUCAMIEL X10 SOBRES UNI		0.87	0.43	1.30

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		2.30								
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 54383 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00								
				SUBTOTAL 12%		0.00								
				SUBTOTAL 15%		1.30								
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00								
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00								
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		3.60								
				TOTAL Descuento		0.43								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Formas de Pago</th> <th>Valor</th> <th>Plazo</th> <th>U.Tiempo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td> <td>3.80</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.80			ICE		0.00
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo											
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.80													
IVA 5%		0.00												
IVA 12%		0.00												
IVA 15%		0.20												
VALOR TOTAL		3.80												