



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

**F A C T U R A**

No. : 001-001-000059939

NUMERO DE AUTORIZACION

2106202601110590640600120010010000599390000000115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-06-21T16:07:45-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2106202601110590640600120010010000599390000000115

**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>	21/06/2026
<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
377	3.00	FLUIMUCIL ORALSOBX200MGX60 UNI		0.50	0.00	1.50
1562	1.00	VAPORAL MASTICABLE X 12 SOBRES UNI		1.00	0.10	0.90

INFORMACION ADICIONAL :						
BODEGA : PRINCIPAL				SUBTOTAL 0%		2.40
VENDEDOR:				SUBTOTAL 5%		0.00
OBSERVACIONES:				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		0.00
TIPO: 1				SUBTOTAL 12%		0.00
CODIGO: 60375				SUBTOTAL 15%		0.00
Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2.40
				TOTAL Descuento		0.10
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA DIFERENCIADO %		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		0.00
				VALOR TOTAL		2.40

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.40		