

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000038497 NUMERO DE AUTORIZACION 2108202501110590640600120010010000384970000000518 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-08-21T12:48:36-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2108202501110590640600120010010000384970000000518
	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:	21/08/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2087	2.00	SECNIDAZOL 1GR X2 TAB NIFA		1.62	1.34	1.90	
634	1.00	ALBENDAZOL TABX400MG X 1		0.40	0.00	0.40	
1687	1.00	ALTROM 20MGX10TAB SUBLING		0.90	0.10	0.80	
428	1.00	DICLOXACILINA CAPX500MGX50 LA SANTE		0.25	0.00	0.25	
1562	1.00	VAPORAL MASTICABLE X 12 SOBRES		1.00	0.10	0.90	
1058	3.00	CEUMID 500 MG X 30		1.13	1.14	2.25	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 38832 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			6.50	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.50	
			TOTAL Descuento			2.68	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		6.50			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		6.50