

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000040976 NUMERO DE AUTORIZACION 2109202501110590640600120010010000409760000000110 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-09-21T14:32:47-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2109202501110590640600120010010000409760000000110
	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:	21/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
434	8.00	IBUPROFENO TABX600MGX50 GENFAR UNI		0.13	0.24	0.80
1652	2.00	ALKASELTZER BOOST X10 UNI		0.41	0.12	0.70
1674	4.00	CETIRIZINA 10MG X10 TAB LABOV UNI		0.10	0.00	0.40
1562	1.00	VAPORAL MASTICABLE X 12 SOBRES UNI		1.00	0.10	0.90
1427	2.00	MANTECACACAO X100 UNI		0.20	0.00	0.40
433	2.00	GENFARGRIP NOCHE X 24 UNI		0.50	0.00	1.00
1373	1.00	HALLS 9S EXTRAFUE BARRAX12 UNI		0.60	0.00	0.60
2099	1.00	TABLETA ROCKLETS UNI		0.75	0.15	0.60
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 41329 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 0%		5.40
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		5.40
				TOTAL Descuento		0.61
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		5.40

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.40		