

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000043158 NUMERO DE AUTORIZACION 2110202501110590640600120010010000431580000000418 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-21T15:34:47-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2110202501110590640600120010010000431580000000418
	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:	21/10/2025
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
318	2.00	CATETER # 24 UNI		0.70	0.00	1.39
2187	60.00	FLUMAX X10 CAP UNI		0.80	6.00	42.00
971	150.00	FERRUM TABMASTX30 UNI		0.67	3.00	97.50
444	60.00	SERTRALINA 100MG X 30 TAB MK UNI		0.85	12.00	39.00
2414	30.00	ESPIRONOLACTONA 25MG X30 TAB UNI		0.25	1.50	6.00
2449	1.00	TIMOLOL SOL OFT 0 05 X5ML UNI		7.00	0.00	7.00
908	3.00	TINTURA DE BENJUI 1LITRO PARACELSO UNI		13.91	2.55	39.19
436	20.00	KETOROLACO 30MG X5 AMP GENFAR UNI		0.74	1.80	13.00
2411	10.00	DICLOFENACO 75MG AMP CAPLIN UNI		0.65	0.00	6.50
502	20.00	BEDOYECTA AMPX1 UNI		6.81	36.24	99.96
324	3.00	MASCARILLANEBULIZACION ADULTO UNI		2.70	0.00	8.10
1163	5.00	QUADRIDERM 30 G UNI		7.95	3.50	36.25
208	6.00	FUNGIREXINCOLORO FCOX60ML UNI		3.00	1.80	16.20
958	2.00	DICLOFENACO 1% GEL 50G PORTUGAL UNI		3.00	1.00	5.00
2482	30.00	TAMSINA DUO X30 CAP UNI		1.33	0.00	39.90
1101	20.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.60	0.00	12.00
1207	2.00	TRAZIDEXOFTENO GOTX5ML UNI		7.61	0.00	15.22
2190	52.00	UDOX TAB X3 UNI		1.95	0.00	101.40
1591	6.00	CEFTRIAXONA 1G AMPOLLA HOSPIMEDIKKA UNI		1.75	0.00	10.50
763	36.00	VITA C + ZINC 500MG X 12 MK UNI		2.30	27.00	55.80
661	40.00	AMOXICILINA+AC CLAVULAN625X12 LAVOB UNI		0.55	0.00	22.00

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 43529 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		40.58
				SUBTOTAL 0%		633.33
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		673.91
				TOTAL Descuento		96.39
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		6.09
				VALOR TOTAL		680.00
Formas de Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				Valor	Plazo	U.Tiempo
				680.00		