



R.U.C.: 1105906406001

F A C T U R A

No. : 001-001-000054091

NUMERO DE AUTORIZACION

2203202601110590640600120010010000540910000000511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-22T13:15:17-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2203202601110590640600120010010000540910000000511

CHICAIZA NOBOA EMILY NATHALIA

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

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

| | | | |
|--|------------------|-----------------------|------------|
| Razon Social / Nombres y Apellidos: | CONSUMIDOR FINAL | | |
| Identificacion: | 9999999999 | Fecha Emision: | 22/03/2026 |
| Guia Remision: | | Direccion: | LOJA |
| Telefono : | | Email: | |

| Cod. Principal | Cant. | Descripcion | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total | |
|--|-------|--------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|-------------|
| 432 | 1.00 | GENFARGRIP DIA SOBRES X 24 UNI | | 0.50 | 0.00 | 0.50 | |
| 433 | 1.00 | GENFARGRIP NOCHE X 24 UNI | | 0.50 | 0.00 | 0.50 | |
| 1654 | 2.00 | ORALSEPT X50 TAB UNI | | 0.25 | 0.00 | 0.50 | |
| INFORMACION ADICIONAL : | | | | SUBTOTAL 0% | | 1.50 | |
| BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 54510 Fecha Maxima de Pago: | | | | SUBTOTAL 5% | | 0.00 | |
| | | | | SUBTOTAL 12% | | 0.00 | |
| | | | | SUBTOTAL NO objeto de IVA | | 0.00 | |
| | | | | SUBTOTAL Exento de IVA | | 0.00 | |
| | | | | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | 1.50 | |
| | | | | TOTAL Descuento | | 0.00 | |
| Formas de Pago | | Valor | Plazo | U.Tiempo | ICE | | |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | | 1.50 | | | 0.00 | | |
| | | | | | | IVA 5% | 0.00 |
| | | | | | | IVA 12% | 0.00 |
| | | | | | | VALOR TOTAL | 1.50 |