

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000029791 NUMERO DE AUTORIZACION 2204202501110590640600120010010000297910000000613 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-04-22T21:50:14-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2204202501110590640600120010010000297910000000613
CHICAIZA NOBOA EMILY NATHALIA Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SUCRE / LOS PALTAS Y MANUEL CARRION PINZANO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO Dir Sucursal :LOJA / LOJA / SUCRE / LOS PALTAS Y MANUEL CARRION PINZANO CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE		

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	22/04/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
377	2.00	FLUIMUCIL ORALSOBX200MGX60		0.50	0.00	1.00	
866	4.00	AMOXICILINA 1000MG TAB X 20		0.35	0.00	1.40	
2299	2.00	TMAG X1		1.00	0.00	2.00	
432	1.00	GENFARGRIP DIA SOBRES X 24		0.50	0.00	0.50	
433	1.00	GENFARGRIP NOCHE X 24		0.50	0.00	0.50	
552	1.00	RECOLECTOR MUESTRA ORINA X1		0.25	0.00	0.25	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 30032 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			5.65	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.65	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		5.65			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		5.65