

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000041065 NUMERO DE AUTORIZACION 2209202501110590640600120010010000410650000000218 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-09-22T13:36:55-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2209202501110590640600120010010000410650000000218
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:	22/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2463	1.00	RASERFLUX 600MG X10 TAB EFERV UNI		0.85	0.00	0.85	
1025	1.00	MUCOXIN FR RELAX TAB X30 UNI		0.35	0.00	0.35	
1390	1.00	IMAZITRON X 5 TABLETAS UNI		1.80	0.55	1.25	
1706	1.00	DOLOWIN FORTE 800MGX10 UNI		0.78	0.08	0.70	
2133	3.00	PROPOMIEL X100TAB UNI		0.17	0.00	0.52	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 41418 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			0.52	
			SUBTOTAL 0%			3.15	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.67	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		0.63
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.75			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.08
					VALOR TOTAL		3.75