

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000045418 NUMERO DE AUTORIZACION 2411202501110590640600120010010000454180000000719 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-24T10:20:13-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2411202501110590640600120010010000454180000000719
	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:	24/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
428	1.00	DICLOXACILINA CAPX500MGX50 LA SANTE UNI		0.25	0.00	0.25
710	2.00	AMPIBEX CAPX500MGX240 UNI		0.20	0.00	0.40
143	2.00	APRONAX LIQUID GELS 275MG X 20 UNI		0.65	0.20	1.10
1693	3.00	PADOLOR X20TAB UNI		0.40	0.00	1.20
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 45796 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 0%		2.95
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2.95
				TOTAL Descuento		0.20
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO Valor Plazo U.Tiempo				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		2.95