

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000045439 NUMERO DE AUTORIZACION 2411202501110590640600120010010000454390000000713 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-24T18:08:20-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2411202501110590640600120010010000454390000000713
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
376	3.00	FLUIMUCIL ORALSOBX100MGX30 UNI		0.42	0.15	1.11
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 45817 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			1.11
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			1.11
			TOTAL Descuento			0.15
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			1.11			
			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			1.11