

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000022813 NUMERO DE AUTORIZACION 2601202501110590640600120010010000228130000000516 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-01-26T21:53:52-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2601202501110590640600120010010000228130000000516
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:	26/01/2025
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
432	2.00	GENFARGRIP DIA SOBRES X 24		0.50	0.00	1.00
433	2.00	GENFARGRIP NOCHE X 24		0.50	0.00	1.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 23004			SUBTOTAL 0%			3.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 12%	0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.00			VALOR TOTAL	3.00