

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000043533 NUMERO DE AUTORIZACION 2610202501110590640600120010010000435330000000818 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-26T21:48:44-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2610202501110590640600120010010000435330000000818
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:	26/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2478	3.00	IBUPROFENO 600MG ECUAQ X100TAB UNI		0.13	0.09	0.30	
42	1.00	UVAMINRETARD CAPX20 UNI		0.27	0.02	0.25	
767	1.00	BLADURIL COMX200MGX20 UNI		0.91	0.11	0.80	
552	1.00	RECOLECTOR MUESTRA ORINA X1 UNI		0.25	0.00	0.25	
623	1.00	HEMOBLOCK COMP X 500MG X 12 UNI		1.18	0.18	1.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 43907 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			2.60	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			2.60	
			TOTAL Descuento			0.40	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		2.60			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		2.60