

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000041499 NUMERO DE AUTORIZACION 2809202501110590640600120010010000414990000000215 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-09-28T09:19:10-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2809202501110590640600120010010000414990000000215
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:	28/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
377	2.00	FLUIMUCIL ORALSOBX200MGX60 UNI		0.50	0.00	1.00	
866	4.00	AMOXICILINA 1000MG TAB X 20 LAVOB UNI		0.35	0.00	1.40	
434	10.00	IBUPROFENO TABX600MGX50 GENFAR UNI		0.13	0.30	1.00	
1565	1.00	VAPORUB VICK UNG X 12 UNI		1.00	0.05	0.95	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 41858 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			4.35	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.35	
			TOTAL Descuento			0.35	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		4.35			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		4.35