

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000043629 NUMERO DE AUTORIZACION 2910202501110590640600120010010000436290000000414 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-29T12:01:58-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2910202501110590640600120010010000436290000000414
	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:	29/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
1693	1.00	PADOLOR X20TAB UNI		0.40	0.00	0.40	
2429	1.00	PROTECXIN X24 SOBRES UNI		0.50	0.00	0.50	
143	1.00	APRONAX LIQUID GELS 275MG X 20 UNI		0.65	0.10	0.55	
176	10.00	KUFERQ FORTE X40CAP UNI		0.56	2.60	3.00	
639	1.00	ENTEROKRON SOBX30 UNI		0.25	0.00	0.25	
2092	1.00	PASTA DENTAL BLENDAX FULL MENTA X600ML UNI		0.87	0.00	0.87	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 44003 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			0.87	
			SUBTOTAL 0%			4.70	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.57	
			TOTAL Descuento			2.70	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		5.70			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.13
					VALOR TOTAL		5.70