

		R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000043643 NUMERO DE AUTORIZACION 2910202501110590640600120010010000436430000000811 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-29T17:42:40-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2910202501110590640600120010010000436430000000811
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	
377	2.00	FLUIMUCIL ORALSOBX200MGX60 UNI		0.50	0.00	1.00	
227	2.00	FLUFIN 10MG X10 CAP CAPLIN UNI		0.35	0.00	0.70	
2133	2.00	PROPOMIEL X100TAB UNI		0.17	0.00	0.33	
2301	1.00	LUVIT B FORTE 10 000 MG AMP X1 UNI		3.25	0.00	3.25	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 44017 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			0.33	
			SUBTOTAL 0%			4.95	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.33	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		5.35			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.00
					VALOR TOTAL		5.33