

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000045718 NUMERO DE AUTORIZACION 2911202501110590640600120010010000457180000000119 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-29T14:43:33-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2911202501110590640600120010010000457180000000119
	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:		NELSON RODRYGO QUIZHPE D	
Identificacion:	1103504682001	Fecha Emision:	29/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	EL DORADO
Telefono :		Email:	m.ajimbe@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
1390	3.00	IMAZITRON X 5 TABLETAS UNI		1.80	1.65	3.75	
443	10.00	PARACETAMOL 500MG X100 GENFAR UNI		0.07	0.20	0.50	
434	1.00	IBUPROFENO TABX600MGX50 GENFAR UNI		0.13	0.03	0.10	
1688	3.00	CETIRIZINA 10MGX10 LASANTE UNI		0.10	0.00	0.30	
840	2.00	TRIPLE C ADVANCE SOBRES X 20 UNI		0.78	0.43	1.13	
377	3.00	FLUIMUCIL ORALSOBX200MGX60 UNI		0.50	0.00	1.50	
1617	10.00	PASEDOL ECAR TABX100 UNI		0.10	0.00	1.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			7.15	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 46102 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			1.13	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			8.28	
			TOTAL Descuento			2.31	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		8.45			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.17
					VALOR TOTAL		8.45