

	R.U.C.: 1105906406001 F A C T U R A No. : 001-001-000047989 NUMERO DE AUTORIZACION 2912202501110590640600120010010000479890000000711 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-12-29T09:52:59-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2912202501110590640600120010010000479890000000711
	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:	29/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
143	1.00	APRONAX LIQUID GELS 275MG X 20 UNI		0.65	0.10	0.55
1775	1.00	REXONA CLIN DEO SACHET X10 UNI		0.30	0.00	0.30
2453	1.00	COMPFENAK X30 CAPS UNI		0.60	0.00	0.60
1096	1.00	NEOGAIVAL 2 MG X20TAB UNI		0.48	0.08	0.40
266	1.00	COLGATE CEPILLO PREMIER X 1 UNI		1.00	0.00	1.00
2043	5.00	ZOPICLONA 7 5MG X10TAB GENFAR UNI		0.25	0.25	1.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			3.85
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 48381 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 12%			0.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.85
			TOTAL Descuento			0.43
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.85			0.00	
					IVA 5%	
					IVA 12%	
					VALOR TOTAL	
					3.85	