



R.U.C.: 1105906406001

F A C T U R A

No. : 001-001-000036965

NUMERO DE AUTORIZACION
3007202501110590640600120010010000369650000000410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-07-30T20:06:50-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202501110590640600120010010000369650000000410

CHICAIZA NOBOA EMILY NATHALIA

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SUCRE / LOS PALTAS Y MANUEL CARRION PINZANO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal : LOJA / LOJA / SUCRE / LOS PALTAS Y MANUEL CARRION PINZANO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	30/07/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1706	1.00	DOLOWIN FORTE 800MGX10		0.78	0.08	0.70
552	1.00	RECOLECTOR MUESTRA ORINA X1		0.25	0.00	0.25
619	1.00	RECOLECTOR MUESTRAS HECES X1		0.13	0.00	0.13
1901	1.00	PHARMA PF X120 CAP		0.75	0.00	0.75
1097	1.00	NEOGAIVAL 3MG COMP X 20		0.48	0.08	0.40
1442	1.00	MIGRAFLASH CAP X 20		0.50	0.00	0.50
2211	1.00	IMODYN CFH X20 TAB		0.46	0.01	0.45
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 37279 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 15%			0.13
			SUBTOTAL 0%			3.05
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.18
			TOTAL Descuento			0.17
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.20				
					ICE	
					IVA 5%	
					IVA 12%	
					IVA 15%	
					VALOR TOTAL	