



**R.U.C.: 1900570399001**

**F A C T U R A**

No. : 002-001-000045319

NUMERO DE AUTORIZACION

0906202601190057039900120020010000453190000000712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-06-09T12:05:42-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0906202601190057039900120020010000453190000000712

**GUERRERO NARVAEZ DANIELA CORINA**

**Direccion Matriz: ZAMORA CHINCHIPE / PAQUISHA / PAQUISHA / JAIME ROLDOS AGUILERA SN Y 10 DE AGOSTO**

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO**

**Dir Sucursal :ZAMORA CHINCHIPE / PAQUISHA / PAQUISHA / JAIME ROLDOS AGUILERA SN Y 24 DE MAYO**

**REGIMEN GENERAL**

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>	CONSUMIDOR FINAL		
<b>Identificacion:</b>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	09/06/2026
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LOJA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
34	1.00	GASTROFAST ADVANCE X 12 SACHET MENTA UNI		0.95	0.10	0.85
11651	1.00	ANALGAN TRAM X 20 COMPRIMIDOS UNI		0.42	0.02	0.40
9377	1.00	TRIPLE C ADVANCE SOBRE GARDE X20 UNI		0.80	0.20	0.60
7153	2.00	AZITROMICINA TABX500MGX3 MK UNI		1.32	0.34	2.30
7677	4.00	DOLORGESIC CAP BLANDA 600MGX20 UNI		0.59	0.36	2.00
9275	3.00	SINGRIPAL TABX102 UNI		0.40	0.15	1.05
7699	4.00	DULCOLAX GRAX5MGX10 UNI		0.73	0.32	2.60
7705	1.00	EGO BEBIBLE 355ML OMNILIF UNI		3.70	0.22	3.48

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.80		

  

INFORMACION ADICIONAL :	
BODEGA : FARINMACULADA	<b>SUBTOTAL 0%</b>
VENDEDOR:	<b>SUBTOTAL 5%</b>
OBSERVACIONES:	<b>SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %</b>
TIPO: 1	<b>SUBTOTAL 12%</b>
CODIGO: 34105	<b>SUBTOTAL 15%</b>
Fecha Maxima de Pago:	<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>
	<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>
	<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>
	<b>TOTAL Descuento</b>
	<b>ICE</b>
	<b>IVA 5%</b>
	<b>IVA DIFERENCIADO %</b>
	<b>IVA 12%</b>
	<b>IVA 15%</b>
	<b>VALOR TOTAL</b>