



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

**F A C T U R A**

No. : 002-001-000045431

NUMERO DE AUTORIZACION

1506202601190057039900120020010000454310000000318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-06-15T08:22:29-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1506202601190057039900120020010000454310000000318

**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>	15/06/2026
<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
1642	1.00	ORALYTE PLUS 75 UVA X400ML UNI		4.49	0.74	3.75
7200	1.00	BENZODERMA UNGX12 5GX24 UNI		0.81	0.06	0.75
9286	1.00	SUERO FISIOLÓGICO SPAY NASAL UNI		2.22	0.02	2.20
9580	6.00	ZALDIAR TABX20 UNI		0.44	0.24	2.40
7543	4.00	CURITA ADESIVA HAODI X 100 UNI		0.04	0.04	0.13

INFORMACION ADICIONAL :						
BODEGA : FARINMACULADA				SUBTOTAL 0%		<b>9.10</b>
VENDEDOR:				SUBTOTAL 5%		<b>0.00</b>
OBSERVACIONES:				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		<b>0.00</b>
TIPO: 1				SUBTOTAL 12%		<b>0.00</b>
CODIGO: 34385				SUBTOTAL 15%		<b>0.13</b>
Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL NO objeto de IVA		<b>0.00</b>
<b>Formas de Pago</b>				SUBTOTAL Exento de IVA		<b>0.00</b>
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	Valor	Plazo	U.Tiempo	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		<b>9.23</b>
	9.25			TOTAL Descuento		<b>1.10</b>
				ICE		<b>0.00</b>
				IVA 5%		<b>0.00</b>
				IVA DIFERENCIADO %		<b>0.00</b>
				IVA 12%		<b>0.00</b>
				IVA 15%		<b>0.02</b>
				VALOR TOTAL		<b>9.25</b>