



**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**

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

**F A C T U R A**

**No. :** 002-001-000041784

**NUMERO DE AUTORIZACION**

1702202601190057039900120020010000417840000000718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-17T10:53:23-05:00

**AMBIENTE :** PRODUCCION

**EMISION :** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



1702202601190057039900120020010000417840000000718

|                                            |            |                       |            |
|--------------------------------------------|------------|-----------------------|------------|
| <b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b> |            | CONSUMIDOR FINAL      |            |
| <b>Identificacion:</b>                     | 9999999999 | <b>Fecha Emision:</b> | 17/02/2026 |
| <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 |
|----------------|-------|-----------------------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 8914           | 1.00  | POENTOBRAI PLUS GOTx5ML UNI       |                   | 7.61            | 0.71      | 6.90         |
| 8226           | 1.00  | SUERO FISIOLÓGICO 30ML UNI        |                   | 1.60            | 0.00      | 1.60         |
| 7539           | 2.00  | CURAMED CALOSTRO+VIT C TABX12 UNI |                   | 0.58            | 0.16      | 1.00         |
| 9397           | 3.00  | UMBRAL CAPx500MGx50 UNI           |                   | 0.25            | 0.00      | 0.75         |
| 8427           | 1.00  | MEGACILINAFORTE AMPx5ML UNI       |                   | 2.36            | 0.01      | 2.35         |
| 9688           | 1.00  | JERINGA 10CM VANJERIN UNI         |                   | 0.22            | 0.00      | 0.22         |
| 11275          | 1.00  | CEBION FORTE X 10 TABS EFERV UNI  |                   | 5.21            | 1.73      | 3.48         |
| 8091           | 4.00  | IBUWIN PLUS 600MGX30 UNI          |                   | 0.54            | 0.16      | 2.00         |
| 9680           | 1.00  | JERINGA 3 CC VANJERINX100 UNI     |                   | 0.13            | 0.00      | 0.13         |

**INFORMACION ADICIONAL :**

BODEGA : FARINMACULADA

VENDEDOR:

OBSERVACIONES:

TIPO: 1

CODIGO: 29031

Fecha Maxima de Pago:

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>14.60</b> |
| <b>SUBTOTAL 5%</b>               | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>3.83</b>  |
| <b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b> | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>    | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | <b>18.43</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>2.77</b>  |
| <b>ICE</b>                       | <b>0.00</b>  |
| <b>IVA 5%</b>                    | <b>0.00</b>  |
| <b>IVA 12%</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>IVA 15%</b>                   | <b>0.57</b>  |
| <b>VALOR TOTAL</b>               | <b>19.00</b> |

| Formas de Pago                         | Valor | Plazo | U.Tiempo |
|----------------------------------------|-------|-------|----------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 19.00 |       |          |