



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

**F A C T U R A**

No. : 002-001-000045057

NUMERO DE AUTORIZACION

3005202601190057039900120020010000450570000000518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-30T10:08:14-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3005202601190057039900120020010000450570000000518

**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>	30/05/2026
<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
8016	1.00	HEPATOCYL FORTE AMP IMIVX3ML UNI		3.60	0.10	3.50
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>			<b>SUBTOTAL 0%</b>			<b>3.50</b>
BODEGA : FARINMACULADA VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 33593 Fecha Maxima de Pago:			<b>SUBTOTAL 5%</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL 12%</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL 15%</b>			<b>0.00</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>3.50</b>
			<b>TOTAL Descuento</b>			<b>0.10</b>
			<b>ICE</b>			<b>0.00</b>
			<b>IVA 5%</b>			<b>0.00</b>
<b>IVA DIFERENCIADO %</b>			<b>0.00</b>			
<b>IVA 12%</b>			<b>0.00</b>			
<b>IVA 15%</b>			<b>0.00</b>			
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>3.50</b>			

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.50		