



**R.U.C.: 1105244378001**

**F A C T U R A**

No. : 001-001-000000520

NUMERO DE AUTORIZACION

0903202601110524437800120010010000005200000000612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-09T16:36:18-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0903202601110524437800120010010000005200000000612

**TORRES ARIAS HECTOR GEOVANNY**

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SAN SEBASTIAN / ENRIQUE DOSSEL SN Y ALEJANDRO KOY

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

EVELYN MICHELLE PUGLLA MOROCHO

Identificacion: 2300048143001

Fecha Emision: 09/03/2026

Guia Remision:

Direccion: YANTZAZA

Telefono :

Email: amdental.consult@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1862	1.00	SILANO PROSIL 4G UNI		12.17	0.00	12.17
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>			<b>SUBTOTAL 0%</b>			<b>0</b>
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 660 Fecha Maxima de Pago:			<b>SUBTOTAL 5%</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL 12%</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL 15%</b>			<b>12.17</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>12.17</b>
			<b>TOTAL Descuento</b>			<b>0.00</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>1.83</b>			
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>14.00</b>			

  

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.00		