



**PUCHAICELA PINTA EDITH MARLENE**  
 Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SUCRE / AV. ISIDRO AYORA SN  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO**  
**REGIMEN GENERAL**

**R.U.C.: 1103328975001**

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000004553

NUMERO DE AUTORIZACION  
 2305202601110332897500120010020000045530000000215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION  
 2026-05-23T13:15:01-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2305202601110332897500120010020000045530000000215

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>		ROBER MARRIQUE LUZURIAGA MARTINEZ	
<b>Identificacion:</b>	1102783352	<b>Fecha Emision:</b>	23/05/2026
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	Loja
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	luzuriaga20robert@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
3042	1.00	DEXABION DC AMPX1 UNI		9.30	0.00	9.30	
6729	10.00	ORALSEPT TABX100 UNI		0.24	0.00	2.40	
9218	20.00	UMBRAL CAPx500MGx50 UNI		0.25	0.00	5.00	
3093	10.00	DICLOFENACO AMPx75MGx5 GENFAR UNI		0.66	0.00	6.60	
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>							
BODEGA : PRINCIPAL						<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>23.30</b>
VENDEDOR:						<b>SUBTOTAL 5%</b>	<b>0.00</b>
OBSERVACIONES:						<b>SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %</b>	<b>0.00</b>
TIPO: 1						<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
CODIGO: 4697						<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
Fecha Maxima de Pago:						<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>Formas de Pago</b>						<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		Valor	Plazo	U.Tiempo		<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>23.30</b>
		23.30				<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 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>23.30</b>