



R.U.C.: 1714781059001

FACTURA

No. : 001-002-000001608

NUMERO DE AUTORIZACION

2402202601171478105900120010020000016080000000617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-24T17:35:46-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2402202601171478105900120010020000016080000000617

PENAFIEL ULCUANGO JAIME ORLANDO

Direccion Matriz: Cayambe, Centro Comercial de Vendedores autónomos local 16; PB, Ascazubi y Sucre

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal : PICHINCHA, CAYAMBE, CAYAMBE, ASCAZUBI 16 Y SUCRE

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CENTRO MEDICO ANGEL CASTRO

Identificacion: 1793210288001

Fecha Emision: 24/02/2026

Guia Remision:

Direccion: ROCA FUERTE Y PICHINCHA

Telefono : 0961919590

Email: centromedicoangelcastro@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
496	4.00	TINTA PRINT INK NEGRA 100ML UNI		3.48	0.00	13.91
498	2.00	TINTA PRINT INK AZUL 100ML UNI		3.04	0.00	6.09
497	2.00	TINTA PRINT INK AMARILLO 100ML UNI		3.04	0.00	6.09
499	2.00	TINTA PRINT INK ROJO 100ML UNI		3.04	0.00	6.09
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 14404 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		32.17
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		32.17
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		4.83
				VALOR TOTAL		37.00
				Valor	Plazo	U.Tiempo