



PALTIN JARAMILLO PATRICIO EFRAIN
Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SAN SEBASTIAN / 18 DE NOVIEMBRE 223-6 Y GONZANAMA
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
Dir Sucursal :LOJA / LOJA / SAN SEBASTIAN / 18 DE NOVIEMBRE 223-6 Y GONZANAMA
REGIMEN GENERAL

R.U.C.: 1104612526001

FACTURA

No. : 003-003-000001694

NUMERO DE AUTORIZACION

0509202401110461252600120030030000016940000000414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-05T23:05:15-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509202401110461252600120030030000016940000000414

Razon Social / Nombres y Apellidos:		MAGDALY ANGELICA MENDEZ JIMENEZ	
Identificacion:	1900557073	Fecha Emision:	05/09/2024
Guia Remision:		Direccion:	Zamora
Telefono :	0985540117	Email:	aangelicamendez2@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
271	70.00	MEDICACION DIA		35.00	0.00	2450.00
211	1.00	PROPLAN NEUROLOGICO 2KG		47.39	0.00	47.39
18	1.00	NUTRIPLUS GEL X 120 GR		31.50	0.00	31.50
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 15%		47.39
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 1543				SUBTOTAL 0%		2481.50
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2528.89
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 15%		7.11
				VALOR TOTAL		2536.00