



**R.U.C.: 1104612526001**

**F A C T U R A**

No. : 003-003-000007004

NUMERO DE AUTORIZACION

0605202601110461252600120030030000070040000000818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-06T17:44:44-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0605202601110461252600120030030000070040000000818

**PALTIN JARAMILLO PATRICIO EFRAIN**

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SAN SEBASTIAN / 18 DE NOVIEMBRE 223-6 Y GONZANAMA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO  
REGIMEN GENERAL

**Razon Social / Nombres y Apellidos:**

EMILI THALIA POMA PEREZ

**Identificacion:** 1106009697

**Fecha Emision:** 06/05/2026

**Guia Remision:**

**Direccion:** ESTEBAN GODOY

**Telefono :** 0963646741

**Email:** amily\_thalia11@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
426	1.00	BANO MEDICADO CANINO UNI		20.00	0.00	20.00
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>			<b>SUBTOTAL 0%</b>			<b>20.00</b>
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 7291 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>20.00</b>
<b>Formas de Pago</b>			<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>	
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			20.00			
			<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>20.00</b>