



PALTIN JARAMILLO PATRICIO EFRAIN

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

R.U.C.: 1104612526001

FACTURA

No. : 003-003-000005060

NUMERO DE AUTORIZACION

0611202501110461252600120030030000050600000000715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-06T19:59:44-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202501110461252600120030030000050600000000715

Razon Social / Nombres y Apellidos:

SANTIAGO MICHAEL LOAIZA OCHOA

Identificacion: 1103607055

Fecha Emision: 06/11/2025

Guia Remision:

Direccion: PUNZARA

Telefono : 0998975474

Email: santymlo@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
474	5.00	DOSIS LEVOFLOXACINA INYECTABLE UNI		7.00	0.00	35.00
322	1.00	TRIHEPAT JARABE VIA ORAL UNI		18.00	0.00	18.00
54	8.00	APOQUEL 16MG UNI		3.75	0.00	30.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4942 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			83.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			83.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			83.00			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						83.00