



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. : 003-003-000003003

NUMERO DE AUTORIZACION

1503202501110461252600120030030000030030000000412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-15T23:15:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202501110461252600120030030000030030000000412

Razon Social / Nombres y Apellidos:		SANTIAGO MICHAEL LOAIZA OCHOA	
Identificacion:	1103607055	Fecha Emision:	15/03/2025
Guia Remision:		Direccion:	PUNZARA
Telefono :	0998975474	Email:	santymlo@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
271	5.00	MEDICACION DIA		45.00	0.00	225.00
5	4.00	DOSIS LEVOFLOXACINA INYECTABLE		12.00	0.00	48.00
5	10.00	FLOXADAY 40MMG		4.00	0.00	40.00
322	1.00	TRIHEPAT JARABE VIA ORAL		18.00	0.00	18.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 2868 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 0%		331.00
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		331.00
				TOTAL Descuento		0.00
				ICE		0.00
Formas de Pago				IVA 12%		0.00
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				VALOR TOTAL		331.00
	Valor	Plazo	U.Tiempo			
	331.00					