



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. : 003-003-000000697

NUMERO DE AUTORIZACION

1605202401110461252600120030030000006970000000717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-16T23:05:17-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1605202401110461252600120030030000006970000000717

Razon Social / Nombres y Apellidos:		SAUL GONZALO JIMENEZ JIMENEZ	
Identificacion:	0701090698	Fecha Emision:	16/05/2024
Guia Remision:		Direccion:	MACHALA
Telefono :	2151824	Email:	silvanita17.4@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5	4.00	MEDICACION DIA		20.00	0.00	80.00
5	8.00	LIV 5		0.80	0.00	6.40
5	1.00	NUTRI PLUS GEL		31.50	0.00	31.50
5	1.00	BANO MEDICADO		12.00	0.00	12.00
2	1.00	NUTRA PRO 2KG		9.13	0.00	9.13
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 15%		9.13
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 535				SUBTOTAL 0%		129.90
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		139.03
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 15%		1.37
				VALOR TOTAL		140.40