



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. : 003-003-000005810

NUMERO DE AUTORIZACION

1801202601110461252600120030030000058100000000519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-18T17:46:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1801202601110461252600120030030000058100000000519

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CRISTINA DEL CARMEN SANCHEZ LEON	
Identificacion:	1104829484001	Fecha Emision:	18/01/2026
Guia Remision:		Direccion:	BENJAMIN PEREIRA Y ALFREDO MORA REYES
Telefono :	0983761976	Email:	psicristinasanchez@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
24	1.00	OVARIOHISTERECTOMIA CANINA UNI		65.00	0.00	65.00
281	1.00	FAJA POST OPERATORIO UNI		13.91	0.00	13.91
322	1.00	TRIHEPAT JARABE VIA ORAL UNI		18.00	0.00	18.00
349	2.00	SYNULOX TABLETA UNI		2.50	0.00	5.00
355	1.00	MELOXIC 0 15% GOTAS UNI		7.00	0.00	7.00
5	1.00	PEZOSAN CREMA		6.50	0.00	6.50
2	1.00	VESTIDO TALLA L		6.52	0.00	6.52

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%	101.50
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 5694 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	20.43
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.93
				TOTAL Descuento	0.00
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	3.07
				VALOR TOTAL	125.00

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	125.00		