



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

**F A C T U R A**

No. : 003-003-000007373

NUMERO DE AUTORIZACION

1806202601110461252600120030030000073730000000415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-06-18T17:33:47-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202601110461252600120030030000073730000000415

**PALTIN JARAMILLO PATRICIO EFRAIN**

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO  
REGIMEN GENERAL

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>		LINA PERALTA CHALAN	
<b>Identificacion:</b>	1105101362	<b>Fecha Emision:</b>	18/06/2026
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	CDLA ESTEBAN GODOY
<b>Telefono :</b>	0958773203	<b>Email:</b>	linayessik01@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
73	1.00	XMILE GEL GEL DENTAL 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: 7811 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>