



R.U.C.: 1104612526001

F A C T U R A

No. : 003-003-000004809

NUMERO DE AUTORIZACION

1810202501110461252600120030030000048090000000110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-18T17:48:20-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202501110461252600120030030000048090000000110

PALTIN JARAMILLO PATRICIO EFRAIN

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

| | | | |
|--|------------|----------------------------|-------------------------|
| Razon Social / Nombres y Apellidos: | | ANGELICA HELENA MAZA ACARO | |
| Identificacion: | 1728141456 | Fecha Emision: | 18/10/2025 |
| Guia Remision: | | Direccion: | ESTEBAN GODOY° |
| Telefono : | 0968566369 | Email: | angemaza26.10@gmail.com |

| Cod. Principal | Cant. | Descripcion | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---|-------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|
| 366 | 1.00 | ATENCION MEDICA A DOMICILIO UNI | | 55.00 | 0.00 | 55.00 |
| INFORMACION ADICIONAL : | | | SUBTOTAL 12% | | | 0.00 |
| BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4690 Fecha Maxima de Pago: | | | SUBTOTAL 5% | | | 0.00 |
| | | | SUBTOTAL 0% | | | 55.00 |
| | | | SUBTOTAL NO objeto de IVA | | | 0.00 |
| | | | SUBTOTAL Exento de IVA | | | 0.00 |
| | | | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | 55.00 |
| | | | TOTAL Descuento | | | 0.00 |
| Formas de Pago | | | Valor | Plazo | U.Tiempo | ICE |
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | | | 55.00 | 1 | dias | 0.00 |
| | | | | | | IVA 5% |
| | | | | | | 0.00 |
| | | | | | | IVA 12% |
| | | | | | | 0.00 |
| | | | | | | VALOR TOTAL |
| | | | | | | 55.00 |