



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. : 003-003-000003721

NUMERO DE AUTORIZACION

2306202501110461252600120030030000037210000000819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-23T23:05:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2306202501110461252600120030030000037210000000819

Razon Social / Nombres y Apellidos:		KAREN UYAGUARI	
Identificacion:	1150423851	Fecha Emision:	23/06/2025
Guia Remision:		Direccion:	SUCRE Y CELICA
Telefono :	0995488845	Email:	karen.uya12@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
67	1.00	MELOXIC POMADA		6.50	0.00	6.50
32	2.00	MELOXIC 2MG TABLETAS		1.10	0.00	2.20
351	1.00	CLAMOX TAB		1.75	0.00	1.75
271	1.00	MEDICACION DIA		8.00	0.00	8.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 3596 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 0%		18.45
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		18.45
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		18.45