



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. : 003-003-000004234

NUMERO DE AUTORIZACION

2608202501110461252600120030030000042340000000417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-26T16:17:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202501110461252600120030030000042340000000417

Razon Social / Nombres y Apellidos:		ALISSON GLADA	
Identificacion:	1720731767	Fecha Emision:	26/08/2025
Guia Remision:		Direccion:	QUITO
Telefono :	0988025830	Email:	alissonnicole02@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
426	1.00	BANO MEDICADO CANINO		25.00	0.00	25.00
2	1.00	PLACA		3.91	0.00	3.91
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4114 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 15%			3.91
			SUBTOTAL 0%			25.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			28.91
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			IVA 15%			0.59
			VALOR TOTAL			29.50

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
TARJETA DE CREDITO	29.50		