



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. : 003-003-000004237

NUMERO DE AUTORIZACION

2608202501110461252600120030030000042370000000715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-26T20:49:15-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202501110461252600120030030000042370000000715

Razon Social / Nombres y Apellidos:

MARIA BELEN MUNOZ VITERI

Identificacion: 1104585854

Fecha Emision: 26/08/2025

Guia Remision:

Direccion: LAS PITAS

Telefono : 0987530290

Email: mariabelenmunozviteri@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
66	10.00	DOXICAN 200 DOXICICLINA HICLATO 200MG		1.50	0.00	15.00
407	1.00	DERMATRYL JABON		8.98	0.00	8.98
322	1.00	TRIHEPAT JARABE VIA ORAL		18.00	0.00	18.00
306	1.00	EXAMEN DERMATOLOGICO		24.00	0.00	24.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4117 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 0%		65.98
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		65.98
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		65.98
				Valor	Plazo	U.Tiempo
				65.98	1	dias