



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. : 003-003-000005909

NUMERO DE AUTORIZACION

2801202601110461252600120030030000059090000000510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-28T13:16:50-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202601110461252600120030030000059090000000510

Razon Social / Nombres y Apellidos:		AMILI THALIA POMA PEREZ	
Identificacion:	1106009697	Fecha Emision:	28/01/2026
Guia Remision:		Direccion:	ESTEBAN GODOY
Telefono :	0963646741	Email:	amily_thalia11@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
426	1.00	BANO MEDICADO CANINO UNI		20.00	0.00	20.00	
492	1.00	OTIFLEX C UNI		17.00	0.00	17.00	
493	1.00	OTIFLEX LIMPIADOR UNI		17.00	0.00	17.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			54.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 5793 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			54.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		54.00			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		54.00