



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. : 003-003-000004248

NUMERO DE AUTORIZACION

2808202501110461252600120030030000042480000000315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-28T13:06:48-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808202501110461252600120030030000042480000000315

Razon Social / Nombres y Apellidos:

VITELIO YUNGA MALDONAD

Identificacion: 1100816105

Fecha Emision: 28/08/2025

Guia Remision:

Direccion: CIUDADELA ESTEBAN
GODOY

Telefono : 0980153040

Email: nadiazu1984@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
377	1.00	PROFILAXIS DENTAL		50.00	0.00	50.00	
73	1.00	XMILE GEL GEL DENTAL		16.09	0.00	16.09	
32	2.00	MELOXIC 2MG TABLETAS		1.10	0.00	2.20	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 4128 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			16.09	
			SUBTOTAL 0%			52.20	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			68.29	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		70.70			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		2.41
					VALOR TOTAL		70.70