



**R.U.C.: 1104612526001**

**F A C T U R A**

No. : 003-003-000007189

NUMERO DE AUTORIZACION

3005202601110461252600120030030000071890000000819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-30T11:55:33-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3005202601110461252600120030030000071890000000819

**PALTIN JARAMILLO PATRICIO EFRAIN**

**Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SAN SEBASTIAN / 18 DE NOVIEMBRE 223-6 Y GONZANAMA**

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO  
REGIMEN GENERAL**

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>	CONSUMIDOR FINAL		
<b>Identificacion:</b>	9999999999999	<b>Fecha Emision:</b>	30/05/2026
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LOJA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
456	1.00	TEST TOXOPLASMOSIS UNI		35.00	0.00	35.00
465	1.00	VACUNA PRIMERA DOSIS GATO UNI		12.00	0.00	12.00

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		47.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 7574 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		0.00
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		47.00
				TOTAL Descuento		0.00
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
IVA DIFERENCIADO %		0.00				
IVA 12%		0.00				
IVA 15%		0.00				
VALOR TOTAL		47.00				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	30.00		
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	17.00		