



R.U.C.: 0962344941001

FACTURA

No. 003-010-000000679

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-05 20:36:51+02:00

0507202401096234494100120030100000006791234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507202401096234494100120030100000006791234567819

SALAZAR RAMIREZ ELKIN ARLEY

Matriz

Dirección Matriz: ROCAFUERTE COLON 0206 Y PICHINCHA Y PEDRO CARBO

Dirección Establecimiento: OLMEDO ALBERTO REYNA 0 Y ENTRE ELOY ALFARO Y VILLAMIL

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: SILVIA PACHECO

Identificación: 1723311898001

Fecha Emisión: 05/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
MP	MP	5.00	PANITOS MOPIS	18.000000	0.00	90.00

SUBTOTAL 15%	90.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	90.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	13.50
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	103.50

Información Adicional	
Dirección	BOLIVAR Y JUAN MONTALVO (ESMERALDAS)
Telefono	0958739783
Email	elkinsalazar2017.es@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	103.50