

**LOPEZ DEL PEZO JOSELYN ESTHER****Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI SAUCES 8 MZ 454F 41 S. 3

Dirección Establecimiento: TARQUI SAUCES 8 MZ 454F 41 S. 3

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0930643929001**FACTURA**

No. 001-010-000000048

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-05-15 00:59:27+02:00

0804202501093064392900120010100000000481234567814

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0804202501093064392900120010100000000481234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: LOOR ROSALES JAIME LUIS

Identificación: 1310497613001

Fecha Emisión: 08/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
034	034	1.00	SERVICIO ODONTOLOGICO	700.000000	0.00	700.00

Información Adicional

Dirección Mucho lote 1 mz 2441 solar 25
Teléfono 0991155107
Email jaime.loor@dulcesonrisa.ec

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	700.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	700.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	700.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

700.00