



**SINDICATO DE CHOFERES PROFESIONALES  
DEL CANTON EL EMPALME**

**Matriz**

Dirección Matriz: EL EMPALME DOS DE MAYO SN Y AV.  
QUEVEDO

Dirección Establecimiento: EL EMPALME DOS DE MAYO SN Y AV.  
QUEVEDO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0992116498001

**FACTURA**

No. 001-001-000000092

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-10 17:04:16+01:00

1002202501099211649800120010010000000921234567816

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1002202501099211649800120010010000000921234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: HOLGER OMAR AVILA MUÑOZ

Identificación: 0962310363

Fecha Emisión: 10/02/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	EXAMEN PSICONSENSOMETRICO	20.000000	0.00	20.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>20.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>20.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>20.00</b>

**Información Adicional**

Telefono 0994535360  
Email holger\_avila@hotmail.com

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

20.00