

**MEDRANDA ALCIVAR ANDERSON MICHAEL****Matriz**

Dirección Matriz: AV 23 S/N ENTRE CALLE 13 Y 14

Dirección Establecimiento: AV 23 S/N ENTRE CALLE 13 Y 14

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1310270044001

FACTURA

No. 001-010-000000214

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-10 21:15:53+01:00

1002202301131027004400120010100000002141234567819

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

1002202301131027004400120010100000002141234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: JENNY ALONZO

Identificación: 1352385130

Fecha Emisión: 10/02/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	05	1.00	PERIAPICAL	6.000000	0.00	6.00

Información Adicional
Dirección MANTA
Telefono 999999999
Email rxdental735@gmail.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	6.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 6.00