



**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. 001-010-000000217

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-11 15:15:32+01:00

1102202301131027004400120010100000002171234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1102202301131027004400120010100000002171234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: ENRIQUETA CHUMO AVILA      Identificación: 1302794084

Fecha Emisión: 11/02/2023      Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	05	2.00	PERIAPICAL	6.000000	0.00	12.00

**Información Adicional**

**Dirección**      MANTA

**Teléfono**      0998115186

**Email**      rxdental735@gmail.com

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>12.00</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>12.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>12.00</b>

**Forma Pago**      SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**      12.00