

**BAQUE YOZA CECILIA JACQUELINE****Matriz**

Dirección Matriz: AV JUAN TANCA MARENGO SOLAR 2 CALLE PRIMERA

Dirección Establecimiento: AV JUAN TANCA MARENGO SOLAR 2 CALLE PRIMERA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0917435414001

FACTURA

No. 001-001-000000036

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-14 15:00:39+01:00

1412202201091743541400120010010000000361234567819

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

1412202201091743541400120010010000000361234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: ABARCA AGUILAR FRANCISCO LUIS

Identificación: 0905136271001

Fecha Emisión: 14/12/2022

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| SER CONT | SERV CONT | 1.00 | SERVICIO CONTABLE | 250.000000 | 0.00 | 250.00 |

Información Adicional

Dirección AV JOAQUIN ORRANTIA EDIF VITALIS
PISO 5
Teléfono 0993876719
Email coloproctologiaecuador@gmail.com

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 250.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 250.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 30.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 280.00 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 280.00 |