



R.U.C.: 0601957350001

FACTURA

No. 003-010-000000213

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-16 02:46:59+01:00

1502202401060195735000120030100000002131234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1502202401060195735000120030100000002131234567816

LEMA CUVI FELIPA

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / MALECON SIMON BOLIVAR LOCAL 4

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / MALECON SIMON BOLIVAR LOCAL 4

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: FABIOLA HERNANDEZ

Identificación: 0914325790

Fecha Emisión: 15/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
18P	3 EN1	1.00	VENTILADOR SAMURAY NEGRO	40.180000	0.00	40.18

SUBTOTAL 12%	40.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.18
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	4.82
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	45.00

Información Adicional	
Dirección	GUAYAQUIL
Teléfono	0993615884

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	45.00