

**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

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1310270044001

FACTURA

No. 001-010-000000042

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-11-17 16:39:14+01:00

1711202201131027004400120010100000000421234567810

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

1711202201131027004400120010100000000421234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: KATHERINE LOPEZ MOREIRA

Identificación: 1315484780001

Fecha Emisión: 17/11/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	01	1.00	PANORAMICA	15.00	0.00	15.00

Información Adicional

Dirección MANTA
Telefono 0994716278
Email ka.lomo@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	15.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 15.00