



R.U.C.: 1500587074001

**FACTURA**

No. 001-010-000000069

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-17 22:29:03+01:00

1701202301150058707400120010100000000691234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1701202301150058707400120010100000000691234567814

**QUINDIHUA GREFA GUIDO GUALBERTO**

**Matriz**

Dirección Matriz: PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA CUENCA ESQUINA Y 6 DE DICIEMBRE

Dirección Establecimiento: PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA CUENCA ESQUINA Y 6 DE DICIEMBRE

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: EDUARDO CABAY

Identificación: 0603340175

Fecha Emisión: 17/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
ADLAMIND		1.00	ADHESIVO 28 x 13 LAMINADO EN MICA	10.000000	0.00	10.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>10.00</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>10.00</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>10.00</b>

Información Adicional	
<b>Dirección</b>	km 7 1/2 via lagoagrío
<b>Teléfono</b>	0967850984
<b>Email</b>	administracion-coca@cyfoil.com

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	10.00