



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 002-010-000017473

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-18 22:49:46+02:00

1810202401096598843900120020100000174731234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1810202401096598843900120020100000174731234567819

**GARCIA SALAZAR JHONATAN ALEJANDRO**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE / SUCRE  
106 Y ENTRE MALECON Y PICHINCHA

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE  
/ SUCRE 106 Y ENTRE MALECON Y PICHINCHA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: MUÑOZ SANCHEZ MARIA ISABEL

Identificación: 0915374979

Fecha Emisión: 18/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
COMBO SONAR 2	COMBO SONAR 2	1.00	COMBO SONAR	12.610000	0.00	12.61

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>12.61</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</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>12.61</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>1.89</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>14.50</b>

Información Adicional	
<b>Dirección</b>	<b>GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI</b>
<b>Telefono</b>	<b>0999765811</b>
<b>Email</b>	<b>marisabelmunoz@gmail.com</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	14.50