



R.U.C.: 0917435414001

**FACTURA**

No. 001-001-000000446

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-18 15:56:09+01:00

1811202401091743541400120010010000004461234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1811202401091743541400120010010000004461234567819

**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

Razón Social/Nombres y Apellidos: FRANCISCO MANUEL ABARCA RENDON

Identificación: 0918113051001

Fecha Emisión: 18/11/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
SER CONT	SERV CONT	2.00	SERVICIO CONTABLE	60.000000	0.00	120.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>120.00</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>120.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>18.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>138.00</b>

Información Adicional	
Dirección	ABEL CASTILLO S 17
Teléfono	0999341435
Email	ienadcoci@gmail.com
Observación	Servicio de mes de septiembre y octubre

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	138.00