



R.U.C.: 0917320400001

**FACTURA**

No. 001-001-000000025

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-02 02:35:25+02:00

0108202301091732040000120010010000000251234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0108202301091732040000120010010000000251234567819

**CASTRO VILLON MARTHA BRECILDA**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / SOLAR 18

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / SOLAR 18

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: FARMACIA KEYLA

Identificación: 0992775629001

Fecha Emisión: 01/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
10001		1.00	ARRIENDO LOCAL	271.740000	0.00	271.74

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>271.74</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>271.74</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>32.61</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>304.35</b>

Información Adicional	
Dirección	PORTETE 5615 ENTRE LA 29AVA Y LA 30AVA
Telefono	0989590181
Email	farmakeyla_adm@hotmail.com

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	304.35