



R.U.C.: 0917022246001

**FACTURA**

No. 002-010-000000273

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-19 21:50:56+02:00

1910202301091702224600120020100000002731234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1910202301091702224600120020100000002731234567810

**JIMA SOLIZ KARINA ROSALIA**

Dirección Matriz: DURAN ELOY ALFARO SOLAR 24

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: Armando Mendoza Vega

Identificación: 0929581130

Fecha Emisión: 19/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
2200	2200	2.00	BABYSEC PREMIUM G X 100	18.300000	0.00	36.60

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>36.60</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>36.60</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>4.39</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>40.99</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Coop Héctor Cobos Ubilla  
**Telefono** 0990770519  
**Email** mendozavegaarmando@gmail.com

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 40.99