



R.U.C.: 0601957350001

FACTURA

No. 003-010-000000125

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-03 04:48:39+02:00

0210202301060195735000120030100000001251234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202301060195735000120030100000001251234567819

LEMA CUVI FELIPA

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / MALECON SIMON BOLIVAR LOCAL 4

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / MALECON SIMON BOLIVAR LOCAL 4

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: SANCHEZ MARTINEZ DIANA

Identificación: 0803340652

Fecha Emisión: 02/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
4Q	01	1.00	COCINA ECOLINE AMARIS NEGRA	169.640000	0.00	169.64

SUBTOTAL 12%	169.64
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	169.64
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	20.36
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	190.00

Información Adicional	
Dirección	CLINICA GAYBOR GUASMOS SUR

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	190.00