

**OCHOA BONE KATTY ALEXANDRA****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / SOLAR 1-A

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / SOLAR 1-A

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0918261033001

**FACTURA**

No. 001-010-000000054

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-23 18:03:53+01:00

2312202401091826103300120010100000000541234567818

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

2312202401091826103300120010100000000541234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: GUAYCHA MACAS JULIO CESAR

Identificación: 0703863415001

Fecha Emisión: 23/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
OP	0	1.00	ORDEN DE PEDIDO N-#406	1189.630000	0.00	1189.63

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>1189.63</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>1189.63</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>178.44</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>1368.07</b>

Información Adicional	
Dirección	GARCIA AVILES 631 AGUIRRE- C. BALLENA A CUATRO CUADRAS DE CABINAS TELEFONICAS
Telefono	0999423774
Email	cosmolens3@gmail.com

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	1368.07