



R.U.C.: 0918045311001

**FACTURA**

No. 001-010-000000567

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-25 02:57:47+01:00

2411202401091804531100120010100000005671234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2411202401091804531100120010100000005671234567819

**SANCHEZ ESCOBAR ALEJANDRO ERNESTO**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / CARLOS JULIO AROSEMENA 17 Y CENTRO COMERCIAL AVENTURA PLAZ

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / CARLOS JULIO AROSEMENA 17 Y CENTRO COMERCIAL AVENTURA PLAZ

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: BERMUDEZ MOREIRA KAREN MONSERRAT

Identificación: 1313075580

Fecha Emisión: 24/11/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
28	28	5.00	SANATORIO	12.174000	0.00	60.87

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>60.87</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>60.87</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>9.13</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>70.00</b>

**Información Adicional**

Dirección MANABI/PORTOVIEJO/ANDRÉS DE VERA  
Email kmbmha@gmail.com

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

70.00