



**COELLO LORENTY HENRRI JOHN**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / LETAMENDI /  
AYACUCHO Y OCTAVA

Dirección Establecimiento: LETAMENDI / AYACUCHO 3424 Y  
OCTAVA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

**R.U.C.: 0910628189001**

**FACTURA**

No. 002-010-000001147

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-25 17:30:28+02:00

2507202501091062818900120020100000011471234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2507202501091062818900120020100000011471234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: JOSE ANTONIO CHILLOGALLI AVILA

Identificación: 0919841239001

Fecha Emisión: 25/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
460		1.00	DAYCO DENT -13A1015C	9.000000	0.00	9.00
T151919		2.00	DAYCO DENTADA 13A1270	13.000000	0.00	26.00

**Información Adicional**

**Dirección** CALLEJON 10MA Y P.P. GOMEZ  
**Telefono** 0991419231  
**Email** josechillogalli6@hotmail.com

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>35.00</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>35.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>5.25</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>40.25</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	40.25