

**BAQUE YOZA CECILIA JACQUELINE****Matriz**

Dirección Matriz: AV JUAN TANCA MARENGO SOLAR 2 CALLE PRIMERA

Dirección Establecimiento: AV JUAN TANCA MARENGO SOLAR 2 CALLE PRIMERA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0917435414001

**FACTURA**

No. 001-001-000000089

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-28 02:26:13+01:00

2702202301091743541400120010010000000891234567814

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

2702202301091743541400120010010000000891234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: ABARCA AGUILAR FRANCISCO LUIS

Identificación: 0905136271001

Fecha Emisión: 27/02/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
SER CONT	SERV CONT	1.00	SERVICIO CONTABLE	250.000000	0.00	250.00

**Información Adicional**

**Dirección** AV JOAQUIN ORRANTIA EDIF VITALIS PISO 5  
**Teléfono** 0993876719  
**Email** coloproctologiaecuador@gmail.com

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>250.00</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>250.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>30.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>280.00</b>

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

280.00