



BANDAS JUNIOR  
Nuestro conocimiento a su servicio

**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

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0910628189001

**FACTURA**

No. 002-010-000000658

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-31 15:38:44+01:00

3110202401091062818900120020100000006581234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



3110202401091062818900120020100000006581234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: RAMOS MORALES OFELIA AURIOLA

Identificación: 0200746485001

Fecha Emisión: 31/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
397		1.00	17BN0 DAYCO DENT	8.000000	0.00	8.00
460		1.00	17A00 DAYCO DENT	9.000000	0.51	8.49
564		2.00	17AC0 DAYCO DENT	9.500000	2.45	16.55

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>33.04</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>33.04</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>2.96</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>4.95</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>37.99</b>

**Información Adicional**

Dirección **PICHINCHA, QUITO, PASAJE B SN Y CALLE  
ANTIGUA**  
Telefono **0962541466**  
Email **epsalguero01@gmail.com**

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

37.99