



R.U.C.: 1804260089001

**FACTURA**

No. 001-010-000000178

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-03 20:40:00+02:00

0306202301180426008900120010100000001781234567816

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0306202301180426008900120010100000001781234567816

**SANCHEZ ESPINOZA LISSETTE ALEJANDRA**

**Matriz**

Dirección Matriz: CAPITAN NAJERA 3000 Y ISMAEL PEREZ PAZMIÑO Y V. H. B

Dirección Establecimiento: CAPITAN NAJERA 3000 Y ISMAEL PEREZ PAZMIÑO Y V. H. B

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: Wendy Poveda

Identificación: 0924223738

Fecha Emisión: 03/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
RAPI 090	RAPI 090	4.00	COMBO RAPI COSTILLA	4.000000	0.00	16.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>16.00</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>16.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>16.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Omni hospital Torre uno Mezzanine 3  
**Teléfono** 099 664 5243  
**Email** Wendypoveda@hotmail.es

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	16.00