



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. 002-010-000000567

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-05 22:04:41+02:00

0509202401091062818900120020100000005671234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509202401091062818900120020100000005671234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: JOSE ANTONIO CHILLOGALLI AVILA

Identificación: 0919841239001

Fecha Emisión: 05/09/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|---------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 708 | | 2.00 | A71 TOYO DENT | 10.870000 | 0.00 | 21.74 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 21.74 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 21.74 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 3.26 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 25.00 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|------------------------------|
| Dirección | CALLEJON 10MA Y P.P. GOMEZ |
| Teléfono | 0991419231 |
| Email | josechillogalli6@hotmail.com |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 25.00 |