

**LOPEZ DEL PEZO JOSELYN ESTHER****Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI SAUCES 8 MZ 454F 41 S. 3

Dirección Establecimiento: TARQUI SAUCES 8 MZ 454F 41 S. 3

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0930643929001

**FACTURA**

No. 001-010-000000049

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-06-06 19:41:00+02:00

0606202501093064392900120010100000000491234567813

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

0606202501093064392900120010100000000491234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: LOOR ROSALES JAIME LUIS

Identificación: 1310497613001

Fecha Emisión: 06/06/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
035	035	1.00	SERVICIO ODONTOLOGICO	800.000000	0.00	800.00

**Información Adicional**  
Dirección Mucho lote 1 mz 2441 solar 25  
Teléfono 0991155107  
Email jaime.loor@dulcesonrisa.ec

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>800.00</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>800.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>800.00</b>

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 800.00