



R.U.C.: 0952075331001

**FACTURA**

No. 001-010-000000070

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-09 03:59:57+02:00

081020250109520753310012001010000000701234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



081020250109520753310012001010000000701234567811

**BARAHONA PONCE SHIRLEY KATIUSKA**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS, GUAYAQUIL, SOLAR 1

Dirección Establecimiento: GUAYAS, GUAYAQUIL, SOLAR 1

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION MIEL Y SAL DE MANTA ASOMISALMAN Identificación: 1391932320001

Fecha Emisión: 08/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
06	6	1.00	CREAR INFORMES CONTABLES	200.000000	0.00	200.00
09	9	1.00	SERVICIOS VARIOS	200.000000	0.00	200.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>400.00</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>400.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>60.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>460.00</b>

**Información Adicional**

Direccion MANABI,MANTA,C.D. S/N Y C.46  
Telefono 0978604927  
Email asomielysal@yahoo.com

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 460.00