



MEDRANDA ALCIVAR ANDERSON MICHAEL
Matriz
Dirección Matriz: AV 23 S/N ENTRE CALLE 13 Y 14
Dirección Establecimiento: AV 23 S/N ENTRE CALLE 13 Y 14
Contribuyente Especial Nro:
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1310270044001
FACTURA
No. 001-010-000000201
NUMERO DE AUTORIZACION
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-09 18:31:22+01:00
0902202301131027004400120010100000002011234567815
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL
CLAVE DE ACCESO

0902202301131027004400120010100000002011234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: YANDRI POSLIGUA MERO Identificación: 1315990232
Fecha Emisión: 09/02/2023 Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	05	1.00	PERIAPICAL	6.000000	0.00	6.00

Información Adicional
Dirección MANTA
Teléfono 096327145
Email rxdental735@gmail.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	6.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	6.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 6.00