



R.U.C.: 1102810023001

FACTURA

No. : 001-002-000047323

NUMERO DE AUTORIZACION

0109202501110281002300120010020000473230000000511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-01T11:29:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0109202501110281002300120010020000473230000000511

TINITANA JIMENEZ CARLOS JHONSON

Direccion Matriz: LOJA / CALVAS / CHILE / 24 DE MAYO SN
Y AVENIDA DEL EJERCITO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CARLOS DANIEL HERRERA QUEVEDO

Identificacion: 1100176559

Fecha Emision: 01/09/2025

Guia Remision:

Direccion: Puente Santa Barbara, centro
odontologico

Telefono : 3027153

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
10	1.00	PLAN TERCERA EDAD		9.13	0.00	9.13	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: DEL 1 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 2025 TIPO: 1 CODIGO: 59421 Fecha Maxima de Pago: 05/09/2025			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			9.13	
			SUBTOTAL 0%			0	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			9.13	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		0			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		1.37
					VALOR TOTAL		10.50

Para consultas o requerimientos, puede contactarse con nuestro Centro de Atención a nivel nacional al 0993803445. Si su reclamo NO ha sido resuelto por el prestador, ingrese su queja a través del formulario respectivo en www.gob.ec.