



R.U.C.: 1102810023001

FACTURA

No. : 001-002-000044288

NUMERO DE AUTORIZACION

0306202501110281002300120010020000442880000000410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-03T16:23:07-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202501110281002300120010020000442880000000410

TINITANA JIMENEZ CARLOS JHONSON

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :LOJA / CALVAS / CHILE / 24 DE MAYO SN Y AVENIDA DEL EJERCITO

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CARLOS DANIEL HERRERA QUEVEDO

Identificacion: 1100176559

Fecha Emision: 03/06/2025

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 MAYO A 31 DE MAYO DE 2025 TIPO: 1 CODIGO: 53288 Fecha Maxima de Pago: 05/06/2025			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
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		10.50	1	dias	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.