



**R.U.C.: 1102810023001**

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000025156

NUMERO DE AUTORIZACION

2609202301110281002300120010020000251560000000514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-26T21:06:37-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609202301110281002300120010020000251560000000514

**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**

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE**

**Razon Social / Nombres y Apellidos:**

MARIA SOLEDAD GUALAN GUALAN

**Identificacion:** 1102906409

**Fecha Emision:** 26/09/2023

**Guia Remision:**

**Direccion:** El Tablon, centro de salud

**Telefono :** 997352582,3024616

**Email:** mariasoleg43@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total		
6	1.00	PLAN PLATA 1		18.30	0.00	18.30		
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>			<b>SUBTOTAL 12%</b>			<b>18.30</b>		
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: 2023 - AGOSTO TIPO: 1 CODIGO: 4150			<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>18.30</b>		
			<b>TOTAL Descuento</b>			<b>0.00</b>		
<b>Formas de Pago</b>		<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>	<b>ICE</b>			
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		20.50	1	días	<b>0.00</b>			
					<b>IVA 12%</b>	<b>2.20</b>		
					<b>VALOR TOTAL</b>	<b>20.50</b>		