

**R.U.C.: 1103702856001****F A C T U R A****No. : 001-001-000000086****NUMERO DE AUTORIZACION****0301202201110370285600120010010000000860000000112****FECHA Y HORA DE AUTORIZACION****2022-01-03T22:17:37-05:00****AMBIENTE : PRODUCCION****EMISION : NORMAL****CLAVE DE ACCESO****0301202201110370285600120010010000000860000000112**

JAIME JONATHAN LANDAZURI ESCUDERO
Direccion Matriz: 24 de Mayo y Catacocha
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
Dir Sucursal :24 de Mayo y Catacocha
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS

Razon Social / Nombres y Apellidos:**ROSILLO ROSILLO ROSA ANGELITA****Identificacion:** 1104124589001**Fecha Emision:** 03/01/2022**Guia Remision:****Direccion:** LOJA / CALVAS / CHILE / AV.
ELOY ALFARO 02-39 Y 24 DE
MAYO**Telefono :** 0967972525**Email:** jeduardo0323@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5	1.00	MENSUAL PLAN BASICO LOXAFAC \$20		17.86	0.00	17.86
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			17.86
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: pago mensual mes de enero del 2022 TIPO: 1 CODIGO: 283			SUBTOTAL 0%			0.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			17.86
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			ICE			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			IVA 12%			2.14
			VALOR TOTAL			20.00