

**R.U.C.: 1103702856001****F A C T U R A****No. : 001-001-000000087****NUMERO DE AUTORIZACION****0401202201110370285600120010010000000870000000112****FECHA Y HORA DE AUTORIZACION****2022-01-04T14:27:29-05:00****AMBIENTE : PRODUCCION****EMISION : NORMAL****CLAVE DE ACCESO****0401202201110370285600120010010000000870000000112**

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:**VARGAS CAIZA GABRIELA DEL CARMEN****Identificacion:** 1804466645001**Fecha Emision:** 04/01/2022**Guia Remision:****Direccion:** ADELAIDA GUZMAN S/N Y
VICENTE LEON**Telefono :** 0998623065**Email:**

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2	1.00	MENSUAL PLAN BASICO LOXAFAC \$15		13.39	0.00	13.39
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			13.39
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: PAGO MENSUAL ENERO DEL 2022 TIPO: 1 CODIGO: 284			SUBTOTAL 0%			0.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			13.39
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			15.00			0.00
						IVA 12%
						1.61
						VALOR TOTAL
						15.00