

**R.U.C.: 1103702856001****FACTURA****No. : 001-001-000000069****NUMERO DE AUTORIZACION****0412202101110370285600120010010000000690000000715****FECHA Y HORA DE AUTORIZACION****2021-12-04T09:15:53-05:00****AMBIENTE : PRODUCCION****EMISION : NORMAL****CLAVE DE ACCESO****0412202101110370285600120010010000000690000000715**

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:** 04/12/2021**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: 2021 - DICIEMBRE TIPO: 1 CODIGO: 270			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			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			20.00			0.00
						IVA 12%
						2.14
						VALOR TOTAL
						20.00