



R.U.C.: 0952075331001

**FACTURA**

No. 001-010-000000165

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-09 15:15:29+02:00

0904202601095207533100120010100000001651234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0904202601095207533100120010100000001651234567815

**BARAHONA PONCE SHIRLEY KATIUSKA**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS, GUAYAQUIL, SOLAR 1

Dirección Establecimiento: GUAYAS, GUAYAQUIL, SOLAR 1

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: ASOCIACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION MIEL Y SAL DE MANTA ASOMISALMAN Identificación: 1391932320001

Fecha Emisión: 09/04/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
010	010	1.00	SERVICIOS DE DIGITACION	200.000000	0.00	200.00
014	14	4.00	PASTEL (TORTA)	25.000000	0.00	100.00
015	15	5.00	PLATO COMIDA BUFFET	20.000000	0.00	100.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>400.00</b>
<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>400.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>60.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>460.00</b>

**Información Adicional**

Dirección **MANABI, MANTA, C.D. S/N Y C.46**  
Telefono **0978604927**  
Email **asomielysal@yahoo.com**

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 460.00