

**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

R.U.C.: 0952075331001

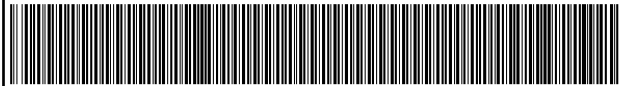
**FACTURA**

No. 001-010-000000129

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-12 16:08:02+01:00

1201202601095207533100120010100000001291234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1201202601095207533100120010100000001291234567811

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

Fecha Emisión: 12/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
09	9	1.00	SERVICIOS VARIOS	200.000000	0.00	200.00
010	010	1.00	SERVICIOS DE DIGITACION	200.000000	0.00	200.00

**Información Adicional**

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

<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>

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