



R.U.C.: 0601957350001

**FACTURA**

No. 003-010-000000569

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-16 01:17:34+01:00

1502202501060195735000120030100000005691234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1502202501060195735000120030100000005691234567817

**LEMA CUVI FELIPA**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / MALECON SIMON BOLIVAR LOCAL 4

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / MALECON SIMON BOLIVAR LOCAL 4

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: MONSERRATE PINTO ALLISON GABRIELA

Identificación: 0930089685

Fecha Emisión: 15/02/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
NOELIA	4QINOX	1.00	COCINA ECOLINE	139.130000	0.00	139.13
58146	LICHB	1.00	LICUADORA HAMILTON BEACH	30.430000	0.00	30.43

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>169.56</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>169.56</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>25.43</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>194.99</b>

**Información Adicional**

Dirección **CALLE 25 AVA Y CALLEJON PARRA**  
Telefono **0994402791**  
Email **allimonstrate@gmail.com**

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

194.99