



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 001-010-000012084

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-17 17:28:56+02:00

1710202301096598843900120010100000120841234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1710202301096598843900120010100000120841234567819

**GARCIA SALAZAR JHONATAN ALEJANDRO**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / ELOY ALFARO 305 Y ALBERTO REYNA SN Y SN

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / ELOY ALFARO 305 Y ALBERTO REYN SN Y SN

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: DIMMY YAGUAL

Identificación: 0923659601

Fecha Emisión: 17/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
PLAN CEPI ON	16.0714	1.00	COMBO SONAR 3	16.071400	0.00	16.07

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>16.07</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>16.07</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>1.93</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>18.00</b>

**Información Adicional**

Telefono 0939203230  
Email dyagual@salud.com.ec

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 18.00