



R.U.C.: 0916487127001

**FACTURA**

No. 002-010-000000227

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-19 14:12:20+01:00

1912202501091648712700120020100000002271234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1912202501091648712700120020100000002271234567812

**BAQUE YOZA ALEX DARUIN**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE / CLEMENTE BALLEEN 721 Y GARCIA AVILES

Dirección Establecimiento: AV JUAN TANCA MARENGO / 4

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

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

Fecha Emisión: 19/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001 TRAB ELEC	001 TRAB ELEC	1	TRABAJOS ELECTRICOS REALIZADOS	400.000000	0	400

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>400</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</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>60</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>460</b>

**Información Adicional**

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

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 460