



R.U.C.: 0962663241001

**FACTURA**

No. 001-010-000000062

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-01 17:53:26+02:00

2206202301096266324100120010100000000621234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2206202301096266324100120010100000000621234567810

**MILAN GERARDO BLANCA ISABEL**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: CAROLAYNE OLEAS SANCHEZ

Identificación: 0955123609

Fecha Emisión: 22/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
008	008	1.00	CONSULTA Y ECOGRAFIA	50.000000	0.00	50.00
034	034	1.00	VACUNA	140.000000	0.00	140.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>190.00</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>190.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>190.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Cda. Colinas de la Alborada mz. 764 villa 15  
**Telefono** 0985491040  
**Email** karol.oleas@hotmail.com

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 190.00