



R.U.C.: 1207714443001

**FACTURA**

No. 001-010-000000067

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-30 05:08:11+01:00

2912202501120771444300120010100000000671234567816

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2912202501120771444300120010100000000671234567816

**CONCHA JIMENEZ GENESIS NOELIS**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / SOLAR 15

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / XIMENA / SOLAR 15

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONDE MACIAS JORGE WASHINGTON

Identificación: 1202045009001

Fecha Emisión: 29/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
EQUIPO MAGNETO DE TERAPIA	0	2	equipo magneto de terapia	488.695652	0	977.39
ELECTRO ESTIMULADOR	0	2	ELECTRO ESTIMULADOR	399.130435	0	798.26

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>1775.65</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>1775.65</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>266.35</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>2042</b>

**Información Adicional**

**Dirección** LOS RIOS,MONTALVO,10 DE AGOSTO S/N Y QUITO A MEDIA CUADRA DE LA TIENDA NIÑO VICTOR  
**Telefono** 0939195005  
**Email** jorgeconde34563@gmail.com

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

2042