



R.U.C.: 1315717403001

FACTURA

No. 001-010-000000003

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-31 14:31:35+02:00

3103202601131571740300120010100000000031234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202601131571740300120010100000000031234567811

MACIAS CARRILLO JULEIDY LISBETH

Matriz

Dirección Matriz: MANABI,MONTECRISTI,9 DE JULIO S/N Y CALLE OLMEDO

Dirección Establecimiento: MANABI,MONTECRISTI,9 DE JULIO S/N Y CALLE OLMEDO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: ROMERO SUAREZ STEFANY NICOLE

Identificación: 1315731412001

Fecha Emisión: 31/03/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
1345	002	1	SERVICIOS	260.000000	0	260

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	260
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	260

Información Adicional

Dirección **MANTA**
Telefono **0990806296**
Email **biomedmanta@gmail.com**

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	260