



R.U.C.: 0917022246001

**FACTURA**

No. 001-010-000000343

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-07 01:30:28+02:00

0609202301091702224600120010100000003431234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0609202301091702224600120010100000003431234567811

**JIMA SOLIZ KARINA ROSALIA**

**Matriz**

Dirección Matriz: DURAN ELOY ALFARO SOLAR 24

Dirección Establecimiento: DURAN ELOY ALFARO SOLAR 24

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: Pablo Trinidad Pinargote Cedeño

Identificación: 0905616116

Fecha Emisión: 06/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
2200	2200	1.00	BABYSEC PREMIUM G X 100	18.300000	0.00	18.30
2501	2501	1.00	LECHE NESTOGENO 2 800GR	16.750000	0.00	16.75

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>18.30</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>16.75</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>35.05</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>2.20</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>37.25</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Duran cdla recreo mz 326 villa 48  
**Telefono** 0963176549  
**Email** pablotrinidadpinargote@hotmail.com

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

37.25