



R.U.C.: 1002056966001

**FACTURA**

No. 001-010-000000047

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-08 21:57:05+02:00

0808202301100205696600120010100000000471234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0808202301100205696600120010100000000471234567813

**GUERRERO ANGAMARCA LUIS MARCELO**

**Matriz**

Dirección Matriz: SAN FRANCISCO / ANA LUISA LEORO VASQUEZ  
4-84 Y AV. MARIANO ACOSTA

Dirección Establecimiento: SAN FRANCISCO / ANA LUISA LEORO  
VASQUEZ 4-84 Y AV. MARIANO ACOSTA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALBA DONOSO

Identificación: 1002250197001

Fecha Emisión: 08/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
BT-50	2600	1.00	REPUESTOS RECTIFICADO MOTOR ACEITE MOTOR MANO DE OBRA	2000.000000	0.00	2000.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>2000.00</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>2000.00</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>2000.00</b>

**Información Adicional**  
Direccion **IBARRA**  
Telefono **0994023393**  
Email **discomnorte@hotmail.com**

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 2000.00