

**TIKVASYST SAS****Tikvasyst****1793105742001**De Los Helechos 5-134 Av Eloy Alfaro.
Comite Del Pueblo**Teléfono:** 0990430248**Email:** tivkasytems@hotmail.com**Obligado a llevar contabilidad:** Si**CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE****FACTURA****No. 001-001-000000128****Fecha de Emisión:** 2022-10-07**Número de Autorización:****0710202201179310574200110010010000001281234567810****Fecha y hora de autorización:****2022-10-07T10:18:35-05:00****Ambiente:** Pruebas**Emisión:** Normal**Clave de acceso:****0710202201179310574200110010010000001281234567810****Razón Social:** Cristina Caiza**Email:** cris_rosxx1305@hotmail.com**Dirección:** Machachi**Cédula/RUC:** 1724396807**Teléfono:** 0939446840

Código	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
001	1.00	Ejemplo 1	2.50	0.00	2.50
Información Adicional: Observaciones:			Subtotal 12%		0.00
			Subtotal 0%		0.00
			Subtotal no objeto de IVA		0.00
			Subtotal excento IVA		2.50
			Subtotal sin impuestos		2.50
			Descuento		0.00
			IVA 12%		0.00
			Propina		0.00
			VALOR TOTAL		2.50

Forma de Pago	Valor
01 - Sin Utilizacion Del Sistema Financiero	\$ 2.50