



**EMPRESA:** LUCINDA ELIZABETH ROSERO ALVARIO  
**DIRECCIÓN:** MUCHO LOTE ETAPA 7 ALADO DE POLLO ALEX  
**TELÉFONO:** +(503) 042143610

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** NO

**Suc.:**El recreo, 2da etapa mz-216 sl-30 (antiguo local bola 8).  
 cel:0991017158/correo:smiledentalduran@gmail.com

**Suc.:**Sur: Las Esclusas Av. Raul Clemente Huerta y Av. 11e(Junto al Centro Medico Camacho) cel:0969870790 correo:esclusasmile29@gmail.com

**Suc.:**Paraiso de la Flor, Coop. Lincon Salcedo, mz-458, sl-1(Junto Almacenes La Ganga) cel:0967883341 correo:smileparaiso29@gmail.com

**Suc.:**Fiscoa de Montalvo, mz-2170 v-03 (Frente A Almacenes Crear) cel:0959263811 correo:smiledentaljuanmontalvo@gmail.com

**Suc.:**Entrada de la 8, Coop. Guerreros del Fortin mz-2170 V-3 (Junto a Comercial Lolita) cel:09853436668 correo:smiledental08@gmail.com

**Suc.:**Primavera 1, Dentro Del Super Aki, Av. Samuel Cisneros y Av. Amazonas cel:0939712181 correo:smiledentalprimavera@gmail.com

**Suc.:**Sur: Carlos Guevara Moreno 1811 (4 de Noviembre) entre los rios y esmeraldas. cel:0985591823 correo:lucyrosero98@gmail.com

**Suc.:**Cañar Troncal: Sector Ana Luisa, Av. 25 de Agosto, Entre Guayas Y J.B MogroVejo (Frente al Copac Austro) cel:0985061052  
 correo:smiledentaltroncal@gmail.com

#### Datos NOTA DE VENTA.

**R.U.C:** 0923534119001

**N° NOTA DE VENTA:** 005-001-000001420

**N° AUTORIZACIÓN SRI:** EN PROCESO

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:** EN PROCESO

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



EN PROCESO

#### Datos del Cliente.

**Cliente:** ACEBO MORAN JOHANNA ANDREINA

**R.U.C:** 0919332247

**Dirección:** COOP JUAN MONTALVO

**Ciudad:** GUAYAQUIL

**Telefono:** 0990378950

#### Datos Adicionales.

**Telefono Opcional:**

**Mail:** smiledentaljuanmontalvo@gmail.com

**Fecha Venta:** 21/05/2021.

**Vendedor:** TORRES ROQUE ERICK ANTHONY

**Observación:** RESTAURACION PZA #26 ,BLANQUEAMIENTO PZA #26

Codigo	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	Unidad	P. Venta	P. Dcto.	Total
P00519	P00519	SERVICIO ODONTOLÓGICO	1.000000	UNIDAD	45.000000	0.00	45.00
Total de Cantidades			1				

#### Forma de Cobro.

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO: 45.00

Estimado Cliente les recordamos que las retenciones deben ser enviadas en un plazo de 5 días hábiles posterior a la facturación.

Recibe Conforme

C.I.#.

**SUBTOTAL 12.00 % :** \$0.00

**SUBTOTAL 0 %:** \$45.00

**SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA :** \$0.00

**SUBTOTAL Exento de IVA :** \$0.00

**SUBTOTAL SIN IMPUESTOS :** \$45.00

**TOTAL DE DESCUENTO :** \$0.00

**ICE :** \$0.00

**IVA 12% :** \$0.00

**VALOR TOTAL :** \$45.00



**EMPRESA:** LUCINDA ELIZABETH ROSERO ALVARIO  
**DIRECCIÓN:** MUCHO LOTE ETAPA 7 ALADO DE POLLO ALEX  
**TELÉFONO:** +(503) 042143610

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** NO

**Suc.:**El recreo, 2da etapa mz-216 sl-30 (antiguo local bola 8).  
 cel:0991017158/correo:smiledentalduran@gmail.com

**Suc.:**Sur: Las Esclusas Av. Raul Clemente Huerta y Av. 11e(Junto al Centro Medico Camacho) cel:0969870790 correo:esclusasmile29@gmail.com

**Suc.:**Paraiso de la Flor, Coop. Lincon Salcedo, mz-458, sl-1(Junto Almacenes La Ganga) cel:0967883341 correo:smileparaiso29@gmail.com

**Suc.:**Fiscoa de Montalvo, mz-2170 v-03 (Frente A Almacenes Crear) cel:0959263811 correo:smiledentaljuanmontalvo@gmail.com

**Suc.:**Entrada de la 8, Coop. Guerreros del Fortin mz-2170 V-3 (Junto a Comercial Lolita) cel:09853436668 correo:smiledental08@gmail.com

**Suc.:**Primavera 1, Dentro Del Super Aki, Av. Samuel Cisneros y Av. Amazonas cel:0939712181 correo:smiledentalprimavera@gmail.com

**Suc.:**Sur: Carlos Guevara Moreno 1811 (4 de Noviembre) entre los rios y esmeraldas. cel:0985591823 correo:lucyrosero98@gmail.com

**Suc.:**Cañar Troncal: Sector Ana Luisa, Av. 25 de Agosto, Entre Guayas Y J.B MogroVejo (Frente al Copac Austro) cel:0985061052  
 correo:smiledentaltroncal@gmail.com

**Datos FACTURA ELECTRONICA.**

**R.U.C:** 0923534119001

**N° FACTURA ELECTRONICA:** 004-002-000000277

**N° AUTORIZACIÓN SRI:**

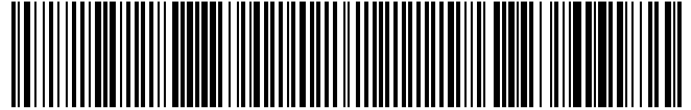
0505202101092353411900120040020000002771234567816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:** 1991-01-01 00:00:00

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



0505202101092353411900120040020000002771234567816

**Datos del Cliente.**

**Cliente:** ACEBO MORAN JOHANNA ANDREINA

**R.U.C:** 0919332247

**Dirección:** COOP JUAN MONTALVO

**Ciudad:** GUAYAQUIL

**Telefono:** 0990378950

**Datos Adicionales.**

**Telefono Opcional:**

**Mail:** smiledentaljuanmontalvo@gmail.com

**Fecha Venta:** 05/05/2021.

**Vendedor:** MIRANDA VIVAR MARIA JOSE

**Observación:** SE TERMINA RETRATAMIENTO DE CONDUCTO PZ#26

Codigo	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	Unidad	P. Venta	P. Dcto.	Total
P00519	P00519	SERVICIO ODONTOLOGICO	1.000000	UNIDAD	100.000000	0.00	100.00
Total de Cantidades			1				

**Forma de Cobro.**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO: 100.00

Estimado Cliente les recordamos que las retenciones deben ser enviadas en un plazo de 5 días hábiles posterior a la facturación.

Recibe Conforme

C.I.#.

<b>SUBTOTAL 12.00 % :</b>	\$0.00
<b>SUBTOTAL 0 %:</b>	\$100.00
<b>SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA :</b>	\$0.00
<b>SUBTOTAL Exento de IVA :</b>	\$0.00
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS :</b>	\$100.00
<b>TOTAL DE DESCUENTO :</b>	\$0.00
<b>ICE :</b>	\$0.00
<b>IVA 12% :</b>	\$0.00
<b>VALOR TOTAL :</b>	\$100.00



**EMPRESA:** LUCINDA ELIZABETH ROSERO ALVARIO  
**DIRECCIÓN:** MUCHO LOTE ETAPA 7 ALADO DE POLLO ALEX  
**TELÉFONO:** +(503) 042143610

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** NO

**Suc.:**El recreo, 2da etapa mz-216 sl-30 (antiguo local bola 8).

cel:0991017158/correo:smiledentalduran@gmail.com

**Suc.:**Sur: Las Esclusas Av. Raul Clemente Huerta y Av. 11e(Junto al Centro Medico Camacho) cel:0969870790 correo:esclusasmile29@gmail.com

**Suc.:**Paraiso de la Flor, Coop. Lincon Salcedo, mz-458, sl-1(Junto Almacenes La Ganga) cel:0967883341 correo:smileparaiso29@gmail.com

**Suc.:**Fiscoa de Montalvo, mz-2170 v-03 (Frente A Almacenes Crear)

cel:0959263811 correo:smiledentaljuanmontalvo@gmail.com

**Suc.:**Entrada de la 8, Coop. Guerreros del Fortin mz-2170 V-3 (Junto a Comercial Lolita) cel:09853436668 correo:smiledental08@gmail.com

**Suc.:**Primavera 1, Dentro Del Super Aki, Av. Samuel Cisneros y Av. Amazonas cel:0939712181 correo:smiledentalprimavera@gmail.com

**Suc.:**Sur: Carlos Guevara Moreno 1811 (4 de Noviembre) entre los rios y esmeraldas. cel:0985591823 correo:lucyrosero98@gmail.com

**Suc.:**Cañar Troncal: Sector Ana Luisa, Av. 25 de Agosto, Entre Guayas Y J.B MogroVejo (Frente al Copac Austro) cel:0985061052

correo:smiledentaltroncal@gmail.com

**Datos FACTURA ELECTRONICA.**

**R.U.C:** 0923534119001

**N° FACTURA ELECTRONICA:** 005-002-000000117

**N° AUTORIZACIÓN SRI:**

2804202101092353411900120050020000001171234567815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:** 1991-01-01 00:00:00

**AMBIENTE:** PRODUCCIÓN

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



2804202101092353411900120050020000001171234567815

**Datos del Cliente.**

**Cliente:** ACEBO MORAN JOHANNA ANDREINA

**R.U.C:** 0919332247

**Dirección:** COOP JUAN MONTALVO

**Ciudad:** GUAYAQUIL

**Telefono:** 0990378950

**Datos Adicionales.**

**Telefono Opcional:**

**Mail:** smiledentaljuanmontalvo@gmail.com

**Fecha Venta:** 28/04/2021.

**Vendedor:** TORRES ROQUE ERICK ANTHONY

**Observación:** RETRATAMIENTO

Codigo	Cod. Aux.	Descripción	Cantidad	Unidad	P. Venta	P. Dcto.	Total
P00519	P00519	SERVICIO ODONTOLOGICO	1.000000	UNIDAD	90.000000	0.00	90.00
Total de Cantidades			1				

**Forma de Cobro.**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO: 90.00

Estimado Cliente les recordamos que las retenciones deben ser enviadas en un plazo de 5 días hábiles posterior a la facturación.

Recibe Conforme

C.I.#.

**SUBTOTAL 12.00 % :** \$0.00

**SUBTOTAL 0 %:** \$90.00

**SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA :** \$0.00

**SUBTOTAL Exento de IVA :** \$0.00

**SUBTOTAL SIN IMPUESTOS :** \$90.00

**TOTAL DE DESCUENTO :** \$0.00

**ICE :** \$0.00

**IVA 12% :** \$0.00

**VALOR TOTAL :** \$90.00