



**FACTURA**  
**No. 001-010-000003079**

**Fecha de Emisión:** 2023-05-22

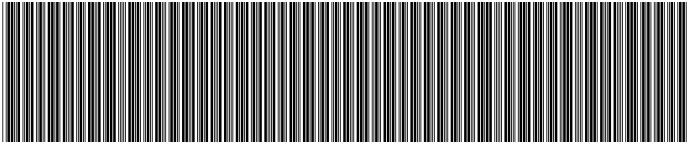
**Número de Autorización:**

**Fecha y hora de autorización:**

**Ambiente:** Produccion

**Emisión:** Normal

**Clave de acceso:**



2205202301070266496200120010100000030791234567811

**GUZMAN QUEZADA CARMEN DEL ROCIO**

**Panalera Andreita**

**0702664962001**

Municipalidad S/n Y San Martin

**Teléfono:** 072914630

**Email:** carmenguzman.123@hotmail.com

**Obligado a llevar contabilidad:** No

**CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE**

**Razón Social:** CONSUMIDOR FINAL

**Email:** xxxxxxxx@hotmail.com

**Dirección:** SN

**Cédula/RUC:** 9999999999999

**Teléfono:** 09999999

Código	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BLEMILSINLACTOSA.400	1.00	Blemil sin lactosa de 400 gr	17.90	0.00	17.90
<b>Información Adicional:</b>  <b>Observaciones:</b>			<b>Subtotal 12%</b>		0.00
			<b>Subtotal 0%</b>		17.90
			<b>Subtotal no objeto de IVA</b>		0.00
			<b>Subtotal exento IVA</b>		0.00
			<b>Subtotal sin impuestos</b>		17.90
			<b>Descuento</b>		0.00
			<b>IVA 12%</b>		0.00
			<b>Propina</b>		0.00
			<b>VALOR TOTAL</b>		17.90

Forma de Pago	Valor
01 - Sin Utilizacion Del Sistema Financiero	\$ 17.90