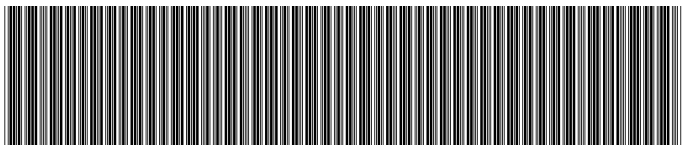


**TIKVASYST SAS**

Tikvasyst

**1793105742001**

De Los Helechos 5-134 Av Eloy Alfaro. Comité Del Pueblo

**Teléfono:** 0990430248**Email:** tivkasytems@hotmail.com**Obligado a llevar contabilidad:** Si**CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE****FACTURA****No. 001-001-0000000081****Fecha de Emisión:** 2022-09-13**Número de Autorización:****Fecha y hora de autorización:****Ambiente:** Pruebas**Emisión:** Normal**Clave de acceso:**

1309202201179310574200110010010000000811234567813

**Razón Social:** Cristina Caiza**Email:** tivkasytems@hotmail.com**Dirección:** Machachi**Cédula/RUC:** 1724396807**Teléfono:** 0939446840

Código:	Cantidad	Descripción:	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
001	10.00	Ejemplo 1	2.50	0.00	25.00
1	5.00	Prueba	10.00	0.00	50.00
<b>Información Adicional:</b>  <b>Observaciones:</b>			<b>Subtotal 12%</b>		50.00
			<b>Subtotal 0%</b>		0.00
			<b>Subtotal no objeto de IVA</b>		0.00
			<b>Subtotal exento IVA</b>		25.00
			<b>Subtotal sin impuestos</b>		75.00
			<b>Descuento</b>		0.00
			<b>IVA 12%</b>		6.00
			<b>Propina</b>		0.00
			<b>VALOR TOTAL</b>		81.00

**Forma de Pago****Valor**

01 - Sin Utilización Del Sistema Financiero \$ 40.50

01 - Sin Utilización Del Sistema Financiero \$ 40.50