



MALDONADO BOWEN JULIA ELIZABETH

Matriz AV 12 DE ABRIL 2-23 ARIRUMBA
Sucursal AV 12 DE ABRIL 2-23 ARIRUMBA
Obligado a Llevar Contabilidad SI
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

RUC.: 0101322303001

FACTURA

Nro. **001-101-000000744**

Nro. de Autorización

1209202501010132230300120011010000007440000074416

Fecha y Hora de Autorización 2025-09-12T16:48:26-05:00

Ambiente PRODUCCIÓN

Emisión NORMAL

Clave de Acceso



1209202501010132230300120011010000007440000074416

Razón Social XIOMARA ARCINIEGAS
Dirección NICANOR AGUILAR Y SOLANO
Fecha de Emisión 12/09/2025

Telf.
RUC/CI 0704447945

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
SN5	SMOKING	1.00	69.57	0.00	69.57

SON: OCHENTA CON 0/100 *****
** DOLARES AMERICANOS

FORMA DE PAGO

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 80.00

PROPINA	0.00
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
TARIFA ICE	0.00
ICE	0.00
TARIFA IRBPNR	0.00
IRBPNR	0.00
SUBTOTAL 15%	69.57
SUBTOTAL SIN IMP	69.57
IVA 15%	10.43
VALOR TOTAL	80.00