



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. **001-101-000000925**

Nro. de Autorización

2305202601010132230300120011010000009250000092512

Fecha y Hora de Autorización 2026-05-23T11:50:25-05:00

Ambiente PRODUCCIÓN

Emisión NORMAL

Clave de Acceso



2305202601010132230300120011010000009250000092512

Razón Social STALIN JOSUE LARRIVA LALVAY

Dirección HOSPITAL DEL RIO

Fecha de Emisión 23/05/2026

Telf.

RUC/CI 0107611220

| CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO | DESCUENTO | TOTAL |
|--------|-------------|----------|--------|-----------|-------|
| TA2 | TERNO | 1.00 | 55.65 | 0.00 | 55.65 |

SON: SESENTA Y CUATRO CON 0/100 *****
***** DOLARES AMERICANOS

FORMA DE PAGO

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 64.00

| | |
|------------------|-------|
| 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% | 55.65 |
| SUBTOTAL SIN IMP | 55.65 |
| IVA 15% | 8.35 |
| VALOR TOTAL | 64.00 |