

RUC.: 0301372207001

FACTURA

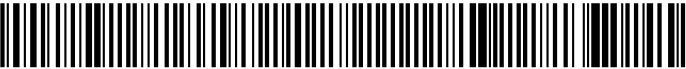
Nro. 001-100-000000036

Nro. de Autorización
1708202401030137220700120011000000000360000003619

Fecha y Hora de Autorización 2024-08-17T09:29:31-05:00

Ambiente PRODUCCIÓN
Emisión NORMAL

Clave de Acceso



1708202401030137220700120011000000000360000003619

NARANJO PILLAGA ROSA BEATRIZ

Matriz GUAPONDELIG 9 94 Y RIO PALORA
Sucursal GUAPONDELIG 9 94 Y RIO PALORA
Obligado a Llevar Contabilidad NO

Razón Social MARIA PAOLA CAPA RUEDA
Dirección Av 8 de Diciembre y chántaco
Fecha de Emisión 17/08/2024

RUC/CI 1104857188001

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
18020	COLCHÓN ORTOPÉDICO CLÍNICO 2 PLAZAS	1.00	139.13	0.00	139.13
SON: CIENTO SESENTA CON 0/100 ***** ***** DOLARES AMERICANOS		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% 139.13			
		SUBTOTAL SIN IMP 139.13			
		IVA 15% 20.87			
		VALOR TOTAL 160.00			

FORMA DE PAGO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 160.00