



RJMIMPORT CIA. LTDA.

RJMIMPORT CIA. LTDA.

RUC: 0190413233001  
Dir Matriz: FELIPE SEGUNDO S/N Y AUTOPISTA  
Dir Sucursal: Av. Amazonas, Av. de la República N16-114  
Contribuyente Especial Nro.: 0  
Obligado a llevar contabilidad: SI  
Email: jmayano@cellairis.ec  
Telefono: 4083534

## FACTURA

No. 008-001-000012036

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
1206202101019041323300120080010000120361921091416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:  
2021-06-12T12:45:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL



Cliente: CONSUMIDOR FINAL

Emisión: 12/06/2021

RUC/CI: 999999999999

Forma de Pago: EFECTIVO

Vence:  
cliente no desea la factura

| Código principal | Cant.  | Descripción                                                   | P. Unitario | Desc. | P. Total |
|------------------|--------|---------------------------------------------------------------|-------------|-------|----------|
| 6971001764601    | 1.0000 | IDODO gel pen                                                 | 1.5625      | 0.00  | 1.5600   |
| MASCN1           | 1.0000 | MASCARILLA KN95 NEGRA                                         | 0.8929      | 0.00  | 0.8900   |
| 6941023177536    | 1.0000 | Nordic style baby hand & mouth wipes in 4 packs (25 PCS/pack) | 3.5714      | 0.00  | 3.5700   |

|                                               |  |  |  |                           |       |      |
|-----------------------------------------------|--|--|--|---------------------------|-------|------|
| <b>Información Adicional</b>                  |  |  |  | SUBTOTAL                  | 12. % | 6.03 |
| Dirección Cliente: S/D                        |  |  |  | SUBTOTAL 0%               |       | 0.00 |
| Telefono Cliente: -                           |  |  |  | SUBTOTAL No sujeto de IVA |       | 0.00 |
| Email Cliente: asistenterj@hotmail.com        |  |  |  | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |       | 6.03 |
| Vendedor: Moneda: USD                         |  |  |  | DESCUENTO                 |       | 0.00 |
| País: Ecuador Provincia: AZUAY Ciudad: CUENCA |  |  |  | ICE                       |       | 0.00 |
| cliente no desea la factura                   |  |  |  | IVA                       | 12. % | 0.72 |
| Forma de Pago                                 |  |  |  | SERVICIOS                 |       | 0.00 |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO        |  |  |  | VALOR TOTAL               |       | 6.75 |
| Valor                                         |  |  |  |                           |       |      |
| Plazo                                         |  |  |  |                           |       |      |
| Tiempo                                        |  |  |  |                           |       |      |
| 6.75                                          |  |  |  |                           |       |      |
| 0                                             |  |  |  |                           |       |      |
| DIAS                                          |  |  |  |                           |       |      |