

**RJMIMPORT CIA. LTDA.****RJMIMPORT CIA. LTDA.**

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

AGENTE DE RETENCION Resolucion Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

RUC: 0190413233001

FACTURA

No. 008-001-000018499

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1311202101019041323300120080010000184991926744413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL



1311202101019041323300120080010000184991926744413

Cliente: CENTRO OFTALMOLOGICO PONCE OFTALPONCE CIA.LTDA. / CENTRO OFTALMOLOGICO Emisión: 13/11/2021

RUC/CI: 0190423611001

Forma de Pago: TARJETA CLIENTES

Código principal	Cant.	Descripción	P. Unitario	Desc.	P. Total
6941023186002	1.0000	WOODEN DISHWASHING BRUSH	5.8036	0.00	5.8036
MASCQ	1.0000	MASCARILLA DESECHABLE 50 UNIDADES	6.2500	0.00	6.2500
6923492720338	2.0000	Ultralight Clay Set (332)	2.6786	0.00	5.3571
6923492709593	1.0000	The rabbit ice pattern	4.2411	0.00	4.2411
6941190359711	1.0000	Cloud-shape impregnated hanger(10pcs)-orange	5.3571	0.00	5.3571

Información Adicional

Dirección Cliente: ROBERTO CRESPO 1-223
Telefono Cliente: 2815721
Email Cliente: glasanchez.sanchez35@gmail.com

Vendedor:**Moneda:** USD**País:** Ecuador**Provincia:** PICHINCHA**Ciudad:** QUITO**Forma de Pago**

TARJETA DE CREDITO

Valor

30.25

Plazo

0

Tiempo

DIAS

TARJETA DE DEBITO

30.25

0

DIAS

SUBTOTAL	12. %	27.01
SUBTOTAL 0%		0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA		0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		27.01
DESCUENTO		0.00
ICE		0.00
IVA	12. %	3.24
SERVICIOS		0.00
VALOR TOTAL		30.25