

R.U.C: 1793117880001

**FACTURA**

No. 001-001-000005537

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

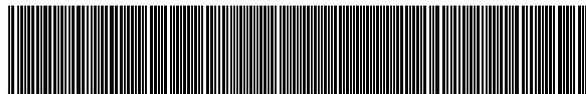
1501202401179311788000120010010000055372612197618

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-01-15 11:52:55

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1501202401179311788000120010010000055372612197618

**MVCORP SAS**

**Dirección Matriz:** Los Robles E14-120 y Los Romeros

**Dirección Sucursal:** QUITO

**Agente de**

**Retención:**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**Razón Social / Nombres y Apellidos:** CHICAIZA REYES ORLANDO GABRIEL

**Identificación:** 1719136523001

**Fecha Emisión:** 15/01/2024

**Dirección:** SAN JOSE DE IGUINIARO , S/N PB , A 500 MTS DE LA PLANTACION FLI PUGA. EL QUINCHEECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MEDCHMU1 2165R80		10.00	MEDIDOR CHORRO MULTIPLE 1/2" 165MM RATIO 80 VISOR 45 KRIEGER .	22.80	4.56	223.44

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
01	250.25	0	dias

SUBTOTAL 12%	223.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	223.44
TOTAL Descuento	4.56
ICE	0.00
IVA 12%	26.81
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	250.25

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: chicaizareyesgabriel@gmail.com

direccion: SAN JOSE DE IGUINIARO , S/N PB , A 500 MTS DE LA PLANTACION FLI PUGA.

comentario: enviar por flor del valle, cienteb retiran en oficina pago de contado

telefono: 0983526845