

R.U.C: 1793117880001

**FACTURA**

No. 001-001-000005538

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

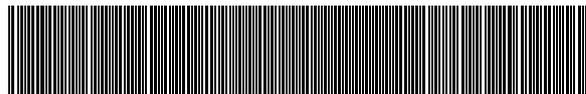
1501202401179311788000120010010000055382612197613

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:** 2024-01-15 14:44:44

**AMBIENTE:** PRODUCCION

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO:**



1501202401179311788000120010010000055382612197613

**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:** FLORES MONTUFAR MARIA ISABEL

**Identificación:** 1710510023001

**Fecha Emisión:** 15/01/2024

**Dirección:** ALFONSO MONCAYO 385 Y PANAMERICANA NORTE  
QUITOECUADOR

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MEDCHMU1 2190R16		5.00	MEDIDOR CHORRO MULTIPLE 1/2" 190MM RATIO 160 VISOR 45 PREEQUIPADO AIMEI .	23.90	0.00	119.50
VACORTE1 2BR		24.00	LLAVE DE CORTE HH 1/2" PN25 BRONCE DOUBLE LIN .	3.20	0.00	76.80

**FORMA DE PAGO**

Forma de Pago	Valor	Plazo	Unidad de Tiempo
01	219.86	30	dias

SUBTOTAL 12%	196.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	196.30
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	23.56
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	219.86

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envian a la direcciones siguientes:

emailCliente: NODISPONIBLE

direccion: ALFONSO MONCAYO 385 Y PANAMERICANA NORTE

comentario: CLIENTE RETIRA DE ALMACEN

telefono: 022423917 Ext.