



R.U.C.: 0965988413001

FACTURA

No. 001-010-000005714

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-01 19:07:39+01:00

0111202301096598841300120010100000057141234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0111202301096598841300120010100000057141234567810

RAMIREZ PALACIO GABRIELA

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / ACUARELA DEL RIO 3 Y SN

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / ACUARELA DEL RIO 3 Y SN

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: MISHEL CAMPOVERDE

Identificación: 0928781749

Fecha Emisión: 01/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
LENTES DE CONTACTO HUDA.B	LENTES DE CONTACTO H.B	1.00	LENTES DE CONTACTO	5.357100	0.00	5.36

SUBTOTAL 12%	5.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.36
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.64
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	6.00

Información Adicional
Email j.campoverdefiallos@gmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 6.00