



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 001-010-000006457

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-17 22:34:04+02:00

1707202301096598843900120010100000064571234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707202301096598843900120010100000064571234567810

GARCIA SALAZAR JHONATAN ALEJANDRO

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / ELOY ALFARO 305 Y ALBERTO REYNA SN Y SN

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / OLMEDO (SAN ALEJO) / ELOY ALFARO 305 Y ALBERTO REYN SN Y SN

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: CINDY SULAY MURILLO

Identificación: 0351467286

Fecha Emisión: 17/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
PASTA	DENTAL	152.00	PASTA DENTAL	1.339200	0.00	203.56

SUBTOTAL 12%	203.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	203.56
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	24.43
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	227.99

Información Adicional	
Dirección	GUAYAQUIL
Teléfono	0981308637
Email	correo@correo.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	227.99