



R.U.C.: 0965988413001

**FACTURA**

No. 001-010-000005155

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-18 20:46:42+02:00

1810202301096598841300120010100000051551234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1810202301096598841300120010100000051551234567811

**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: Maria Zalazar

Identificación: 0944388693

Fecha Emisión: 18/10/2023

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	4.910700	0.00	4.91

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>4.91</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>4.91</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.59</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>5.50</b>

**Información Adicional**

Email [mariazalazar.071424@gmail.com](mailto:mariazalazar.071424@gmail.com)

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

5.50