



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 001-010-000010729

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-21 00:48:52+02:00

2009202301096598843900120010100000107291234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2009202301096598843900120010100000107291234567811

**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: GENESIS ORELLANA

Identificación: 0957338536

Fecha Emisión: 20/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
DOCENA DE COLAGENO	FACIAL	1.00	DOCENA DE COLAGENO FACIAL	4.285700	0.00	4.29

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>4.29</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>4.29</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.51</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>4.80</b>

**Información Adicional**

Email [guromendikevib@gmail.com](mailto:guromendikevib@gmail.com)

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

4.80