



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 001-010-000013905

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-21 23:44:35+01:00

2111202301096598843900120010100000139051234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2111202301096598843900120010100000139051234567811

**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: CARMEN MACIAS

Identificación: 0908003759

Fecha Emisión: 21/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
CREMA	HIDRATANTE	1.00	CREMA ACLARADORA	1.350000	0.00	1.35
DELINEADOR DE LABIOS	DELINEADOR DE LABIOS	2.00	DELINEADOR DE LABIOS	0.667000	0.00	1.33
COMBO SONAR 2	COMBO SONAR 2	1.00	COMBO SONAR	12.940000	0.00	12.94

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>15.62</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>15.62</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>1.87</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>17.50</b>

**Información Adicional**

Email [leslie\\_lopez\\_m@hotmail.com](mailto:leslie_lopez_m@hotmail.com)

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

17.50