



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 001-010-000016437

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-23 00:45:40+02:00

2207202401096598843900120010100000164371234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202401096598843900120010100000164371234567814

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: AIDE MOSQUERA

Identificación: 0944183193

Fecha Emisión: 22/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
TINTA DE LABIOS	TINTA DE LABIOS	1.00	TINTA DE LABIOS	1.740000	0.00	1.74

SUBTOTAL 15%	1.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.74
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.26
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	2.00

Información Adicional
Email: AIDEMOSQUERA20@GMAIL.COM

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 2.00