



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 001-010-000013920

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-22 19:48:30+01:00

2211202301096598843900120010100000139201234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202301096598843900120010100000139201234567818

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: INGRID CEDEÑO

Identificación: 0914819073001

Fecha Emisión: 22/11/2023

Guía de Remisión:

Table with 7 columns: Cod. Principal, Cod. Auxiliar, Cant, Descripción, Precio Unitario, Descuento, Total Sin Impuestos. Rows include items like JABON, EXFOLIANTE GRANULADO, DELINEADOR DE LABIOS, etc.

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows include SUBTOTAL 12%, SUBTOTAL 0%, SUBTOTAL no objeto de IVA, etc.

Información Adicional table with 2 columns: Label, Value. Row: Email fatimabanchon189@gmail.com

Forma Pago table with 2 columns: Label, Value. Row: Total 26.50