



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 001-010-000016453

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-24 00:05:46+02:00

2307202401096598843900120010100000164531234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202401096598843900120010100000164531234567816

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: LAURA VARGAS

Identificación: 0903146306

Fecha Emisión: 23/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
LABIAL MATTE	LABIAL MATTE	1.00	LABIAL MATTE	1.250000	0.00	1.25
COLAGENOS SURTIDOS	LABIOS OJERAS	1.00	DOCENA PARCHES OJERAS/LABIOS	1.790000	0.00	1.79

SUBTOTAL 15%	3.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.04
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.46
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	3.50

Información Adicional
Email LAURAVARGASGAIVOR@GMAIL.COM

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 3.50