



R.U.C.: 0965988413001

**FACTURA**

No. 001-010-000000562

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-25 20:23:03+02:00

2505202301096598841300120010100000005621234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2505202301096598841300120010100000005621234567811

**RAMIREZ PALACIO GABRIELA**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / ACUARELA DEL RIO 3 Y SN

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / ACUARELA DEL RIO 3 Y SN

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONSUMIDOR FINAL

Identificación: 999999999

Fecha Emisión: 25/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
EXFOLIANTE 500ML	EXFOLIANTE GRANULADO	1.00	EXFOLIANTE	2.678500	0.00	2.68
PEELING FOOT MASK	MASCARILLA PARA PIE	1.00	MASCARILLA EXFOLIANTE PARA PIE	1.339200	0.00	1.34
CREM HIDR. PARA PIE 120ML	CREMA HIDRAT. PARA PIE	1.00	CREMA PARA PIE	1.785700	0.00	1.79

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>5.80</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>5.80</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.69</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>6.49</b>

**Información Adicional**

Dirección na  
Telefono 9999999999  
Email consumidor-final@hotmail.com

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 6.49