



R.U.C.: 0965988413001

**FACTURA**

No. 001-010-000000580

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-26 17:52:11+02:00

2605202301096598841300120010100000005801234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2605202301096598841300120010100000005801234567812

**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: JOHANNA CASTRO

Identificación: 0606259950

Fecha Emisión: 26/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
LASH LIFT ICONSING	LIFTING DE PESTAÑAS	1.00	LIFTING	5.357100	0.00	5.36
CAJA AIRBODY X12	CAJA AIRBODY X12 UNID.	1.00	CAJA SPLASH AIRBODY	22.321400	0.00	22.32

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>27.68</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>27.68</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>3.32</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>31.00</b>

**Información Adicional**

Email [castro993johana@gmail.com](mailto:castro993johana@gmail.com)

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

31.00