



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 001-010-000012622

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-27 19:08:53+02:00

2710202301096598843900120010100000126221234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202301096598843900120010100000126221234567816

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: ROSA LOOR ALMEIDA

Identificación: 1307274025

Fecha Emisión: 27/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
DELINEADOR DE LABIOS	DELINEADOR DE LABIOS	3.00	DELINEADOR DE LABIOS	0.680000	0.00	2.04
SPRAY SHIMMER	NUEVO	3.00	SPRAY SHIMMER NUEVO	1.330000	0.00	3.99
MAQUILLAJE	3.5714	3.00	DILUIDOR	2.230000	0.00	6.69

SUBTOTAL 12%	12.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	12.72
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	1.53
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	14.25

Información Adicional
Email kaoxitazambranolor@gmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 14.25