



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 001-010-000005887

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-29 18:08:41+02:00

2906202301096598843900120010100000058871234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2906202301096598843900120010100000058871234567817

**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: CONSUMIDOR FINAL

Identificación: 9999999999999

Fecha Emisión: 29/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
COMBO GABRIELA	COMBO GABRIELA	1.00	COMBO BOX ROSA	7.589200	0.00	7.59
ESPUMA F	FACIAL	3.00	ESPUMA FACIAL	2.232100	0.00	6.70
COMBO VC	VC	1.00	KIT VITAMINA C	8.035700	0.00	8.04

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>22.32</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>22.32</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>2.68</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>25.00</b>

**Información Adicional**

Dirección NA  
Telefono 999999999

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 25.00