



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 001-010-000011446

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-04 17:41:05+02:00

0410202301096598843900120010100000114461234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202301096598843900120010100000114461234567810

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: 04/10/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------|-----------------|-----------|---------------------|
| COMBO VC | VC | 1.00 | KIT VITAMINA C | 5.357100 | 0.00 | 5.36 |

| | |
|----------------------------------|-------------|
| SUBTOTAL 12% | 5.36 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 5.36 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.64 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 6.00 |

Información Adicional

Dirección NA
Telefono 999999999

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 6.00 |