



R.U.C.: 0965988413001

**FACTURA**

No. 001-010-000001036

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-06 00:30:48+02:00

0506202301096598841300120010100000010361234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0506202301096598841300120010100000010361234567817

**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: 05/06/2023			Guía de Remisión:			
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
COMBO LASH LIFT	COMBO LIFTING DE PESTAÑAS	1.00	COMBO LIFTING	10.714200	0.00	10.71
<b>SUBTOTAL 12%</b>						<b>10.71</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>10.71</b>
<b>TOTAL Descuento</b>						<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>						<b>1.29</b>
<b>PROPINA</b>						<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>						<b>12.00</b>

  

<b>Información Adicional</b>	
Dirección	na
Teléfono	9999999999
Email	consumidor-final@hotmail.com

  

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	12.00