



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 001-010-000007851

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-10 21:34:16+02:00

1008202301096598843900120010100000078511234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1008202301096598843900120010100000078511234567815

**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: 999999999999

Fecha Emisión: 10/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
DELINEADOR DE LABIOS	DELINEADOR DE LABIOS	1.00	DELINEADOR DE LABIOS	0.669000	0.00	0.67
AGUA DE ROSAS	100 ML	1.00	AGUA DE ROSAS 100 ML	1.116000	0.00	1.12
A/H	COMBO	1.00	COMBO ACIDO HYALURONICO	6.250000	0.00	6.25

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>8.04</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>TOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>8.04</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.96</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>9.00</b>

**Información Adicional**

Dirección NA  
Telefono 999999999

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 9.00