



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 001-010-000014352

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-01 19:29:43+01:00

0112202301096598843900120010100000143521234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0112202301096598843900120010100000143521234567813

**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: MARIA DANIELA ESCOBAR GAMEZ

Identificación: 1757963267001

Fecha Emisión: 01/12/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción    | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------|-----------------|-----------|---------------------|
| COMBO VC       | VC            | 1.00 | KIT VITAMINA C | 4.910700        | 0.00      | 4.91                |

|                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>4.91</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>4.91</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b> |
| <b>IVA 12%</b>                   | <b>0.59</b> |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b> |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>5.50</b> |

| <b>Información Adicional</b> |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| <b>Dirección</b>             | <b>GUAYAQUIL</b>          |
| <b>Teléfono</b>              | <b>0998548943</b>         |
| <b>Email</b>                 | <b>escomard@gmail.com</b> |

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Forma Pago</b> | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>      | 5.50                                   |