



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 001-010-000010431

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-12 23:52:30+02:00

1209202301096598843900120010100000104311234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1209202301096598843900120010100000104311234567817

**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: 12/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
ESPUMA	FACIAL	2.00	ESPUMA FACIAL	1.785700	0.00	3.57
A/H	COMBO	1.00	COMBO ACIDO HYALURONICO	4.687500	0.00	4.69
DELINEADO R X6	KIT	1.00	KIT DELINEADOR X6 COLORES	4.464200	0.00	4.46

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>12.72</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>12.72</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>1.53</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>14.25</b>

**Información Adicional**

Dirección NA  
Telefono 999999999

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 14.25