



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 001-010-000006359

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-13 22:31:56+02:00

1307202301096598843900120010100000063591234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202301096598843900120010100000063591234567811

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: ISABEL FUENTES

Identificación: 0912148913

Fecha Emisión: 13/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
COMBO SONAR 2	COMBO SONAR 2	1.00	COMBO SONAR	17.857100	0.00	17.86
CABELLO	PROTECTOR	1.00	SPRAY	4.017800	0.00	4.02

SUBTOTAL 12%	21.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.87
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	2.62
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	24.50

Información Adicional	
Email	isabel.burgos_89419@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	24.50