



R.U.C.: 0965988413001

**FACTURA**

No. 001-010-000000452

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-23 21:52:09+02:00

2305202301096598841300120010100000004521234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2305202301096598841300120010100000004521234567812

**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: 9999999999

Fecha Emisión: 23/05/2023 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

**Información Adicional**

Dirección na

Teléfono 9999999999

Email consumidor-final@hotmail.com

<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>

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total** 12.00