



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 001-010-000011457

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-04 19:07:51+02:00

0410202301096598843900120010100000114571234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202301096598843900120010100000114571234567810

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: KATHERINE GONZALEZ

Identificación: 0941090664

Fecha Emisión: 04/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
CREMA	HIDRATANT RE	1.00	CREMA HIDRATANTE	2.010000	0.00	2.01
DELINEADO RES SIRENA	DELINEADO RES SIRENA	2.00	DELINEADORES	0.680000	0.00	1.36
LABIAL MATTE	LABIAL MATTE	2.00	LABIAL MATTE	1.330000	0.00	2.66

SUBTOTAL 12%	6.03
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.03
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.72
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	6.75

Información Adicional

Telefono 0997728529
Email pame-02-08@hotmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 6.75