



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 001-010-000006045

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-05 00:20:23+02:00

0407202301096598843900120010100000060451234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407202301096598843900120010100000060451234567813

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: XIMENA CEDEÑO

Identificación: 1310816259

Fecha Emisión: 04/07/2023

Guía de Remisión:

Table with 7 columns: Cod. Principal, Cod. Auxiliar, Cant, Descripción, Precio Unitario, Descuento, Total Sin Impuestos. Rows include items like TINTA DE LABIOS, EXFOLIANTE GRANULADO, etc.

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Rows include SUBTOTAL 12%, SUBTOTAL 0%, SUBTOTAL no objeto de IVA, etc.

Table with 2 columns: Label, Value. Rows include Información Adicional, Direccion, Telefono, Email.

Table with 2 columns: Label, Value. Rows include Forma Pago, Total.