



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 001-010-000011558

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-06 18:17:31+02:00

0610202301096598843900120010100000115581234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202301096598843900120010100000115581234567819

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: Katherin Nicolle Lucas Mora

Identificación: 1351715360

Fecha Emisión: 06/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
LABIAL	NUDE	1.00	LABIAL	1.112600	0.00	1.11
DELINEADOR	PLUMON	3.00	DELINEADOR PLUMON	2.008900	0.00	6.03
RIMEL	RIMEL	4.00	RIMEL	2.232100	0.00	8.93
LABIAL MATTE	LABIAL MATTE	2.00	LABIAL MATTE	1.785700	0.00	3.57
LABIAL EN BARRA	LABIAL EN BARRA	2.00	LABIAL EN BARRA	1.339000	0.00	2.68

SUBTOTAL 12%	22.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.32
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	2.68
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	25.00

Información Adicional

Dirección calle chile y Granda centeno- frente al hospital, en el local de ropa, al lado de la farmacia santa Martha
Telefono 0979604235
Email katilucas2005@gmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 25.00