



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 002-010-000017305

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-08 23:40:15+02:00

0810202401096598843900120020100000173051234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0810202401096598843900120020100000173051234567810

**GARCIA SALAZAR JHONATAN ALEJANDRO**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE / SUCRE 106 Y ENTRE MALECON Y PICHINCHA

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE / SUCRE 106 Y ENTRE MALECON Y PICHINCHA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARRANZA MONSERRATE YOMIRA KATHERINE

Identificación: 0951207125

Fecha Emisión: 08/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
BASE	LIQUIDA	1.00	BASE LIQUIDA	1.850000	0.00	1.85
DELINEADO R	PLUMON	1.00	DELINEADOR PLUMON	1.710000	0.00	1.71
GEL	ANASTASIA	6.00	GEL DE CEJAS ANASTASIA	1.390000	0.00	8.34
AGUA DE ROSA	AGUA DE ROSA	1.00	AGUA DE ROSA	1.140000	0.00	1.14

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>13.04</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>13.04</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>1.96</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>15.00</b>

**Información Adicional**

Dirección /  
Telefono 0981942769  
Email KATHY.JOS@HOTMAIL.COM

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

15.00