



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 002-010-000017433

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-16 23:36:47+02:00

1610202401096598843900120020100000174331234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1610202401096598843900120020100000174331234567811

**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: ALVAREZ MIRANDA KARLA ELKE			Identificación: 0912780665001			
Fecha Emisión: 16/10/2024			Guía de Remisión:			
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
MASCARILLA X12	VELO	2.00	PACK MASCARILLA X12	1.830000	0.00	3.66
HIDROGEL X60	COLÁGENOS	2.00	COLAGENOS OJERAS X60	1.220000	0.00	2.44
<b>SUBTOTAL 15%</b>						<b>6.10</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>6.10</b>
<b>TOTAL Descuento</b>						<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>						<b>0.92</b>
<b>PROPINA</b>						<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>						<b>7.02</b>

  

<b>Forma Pago</b>		SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>		7.02

**Información Adicional**

**Dirección** GUAYAS, GUAYAQUIL, SOL 04

**Telefono** 0994559445

**Email** karlitalvarezmiranda@hotmail.com