



R.U.C.: 0965988439001

**FACTURA**

No. 002-010-000017190

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-01 18:24:40+02:00

0110202401096598843900120020100000171901234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0110202401096598843900120020100000171901234567815

**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: BRAVO ARROYO KRISTEL PAULETTE

Identificación: 0958536070

Fecha Emisión: 01/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
CORRECTO R	LIQUIDO	2.00	CORRECTOR LIQUIDO	1.390000	0.00	2.78
KANECHOM 0000	CAPILAR HONGUITO	2.00	TRATAMIENTO LABIAL	0.957100	0.00	1.91
		2.00		1.997500	0.00	4.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>8.69</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>8.69</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>1.31</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>10.00</b>

Información Adicional	
Dirección	GUAYAS/GUAYAQUIL/XIMENA
Email	kisbravo29@hotmail.com

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	10.00