



R.U.C.: 0965988439001

FACTURA

No. 002-010-000018088

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-14 17:12:12+01:00

1401202501096598843900120020100000180881234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202501096598843900120020100000180881234567811

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: MASSUH DIAZ NARCISA LUISA Identificación: 1204664831

Fecha Emisión: 14/01/2025 Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
RIMEL	RIMEL	2.00	RIMEL	0.690000	0.00	1.38
PEEL OFF	MASCARILLA	1.00	MASCARILLA PEEL OFF	1.870000	0.00	1.87
COLAGENOS SURTIDOS	LABIOS OJERAS	1.00	DOCENA PARCHES OJERAS/LABIOS	1.450000	0.00	1.45
MAQUI	0000	1.00	PROTECTOR RIMEL	0.950000	0.00	0.95

SUBTOTAL 15%	5.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.65
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.85
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	6.50

Información Adicional

Dirección **LOS RIOS/BABAHoyo/DR. CAMILO PONCE ENRIQUEZ**

Telefono **0.81038189**

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total 6.50