

**AGUIRRE VERA LISSET ALEJANDRINA****Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI CALLE JOSE JOAQUIN ORRANTIA GONZALEZ

Dirección Establecimiento: TARQUI CALLE JOSE JOAQUIN ORRANTIA GONZALEZ

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1206316422001

FACTURA

No. 001-010-000000022

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-04-11 23:04:51+02:00

1104202301120631642200120010100000000221234567815

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1104202301120631642200120010100000000221234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: KIMBERLIN ROSALES

Identificación: 0928765139

Fecha Emisión: 11/04/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
056	057	1.00	TRATAMIENTO FACIAL Y DRENAJE LINFATICO PAPADA	200.000000	0.00	200.00

Información AdicionalDirección guayaquil
Telefono 0939065321
Email kimberlin496@gmail.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	200.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	200.00