

**MOREIRA MERA MARIA GABRIELA****Matriz**

Dirección Matriz: MANTA CALLE 16 S/N Y AVENIDA 20

Dirección Establecimiento: MANTA CALLE 16 S/N Y AVENIDA 20

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1311114860001

FACTURA

No. 001-010-000000006

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-04-13 20:59:58+02:00

1304202301131111486000120010100000000061234567819

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

1304202301131111486000120010100000000061234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: LUIS ALFREDO VERA GARCIA

Identificación: 1307009124

Fecha Emisión: 13/04/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	CONSULTA MÉDICA	120.000000	0.00	120.00

Información Adicional

Dirección Portoviejo
Telefono 0997792355
Email alfredluv-02@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	120.00

Forma Pago DINERO ELECTRÓNICO
Total 120.00