



R.U.C.: 1206316422001

FACTURA

No. 001-010-000000039

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-23 23:41:30+02:00

2005202301120631642200120010100000000391234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2005202301120631642200120010100000000391234567813

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: monica avilez

Identificación: 0916462591

Fecha Emisión: 20/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
053	054	1.00	TRATAMIENTOS LABIOS	166.000000	0.00	166.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	166.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	166.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	166.00

Información Adicional	
Dirección	guayaquil
Teléfono	0997408510
Email	moniavilestoledo@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	166.00