

**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. 001-010-000000045

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-28 19:08:16+02:00

2806202301120631642200120010100000000451234567819

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

2806202301120631642200120010100000000451234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA GABRIELA

Identificación: 0926380650

Fecha Emisión: 28/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
011	010	1.00	TRATAMIENTO HIALURONICO	190.000000	0.00	190.00

Información Adicional	
Dirección	guayaquil
Teléfono	0000000000
Email	gabyt2187@hotmail.com

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>190.00</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>190.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>190.00</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	190.00