



R.U.C.: 0908871791001

**FACTURA**

No. 001-010-000000003

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-31 14:32:04+01:00

3112202501090887179100120010100000000031234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



3112202501090887179100120010100000000031234567814

**CASTILLO LABRA ELEANA CRISTINA**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS, GUAYAQUIL, SOLAR 6

Dirección Establecimiento: GUAYAS, GUAYAQUIL, SOLAR 6

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: PROPAPEL PAPEL TISU ELMEJORPAPEL S.A.

Identificación: 0993207993001

Fecha Emisión: 31/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006 TRATAMIENTO	006 TRATAMIENTO	4	TRATAMIENTO MEDICO	100.000000	0	400

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>400</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>400</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>400</b>

**Información Adicional**

Dirección **GUAYAS, GUAYAQUIL, SOLAR 4**  
Telefono **0993180886**  
Email **cbaqueyoza@gmail.com**

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	400