

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312705187001

FACTURA

No. 001-010-000000055

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-02 20:57:27+01:00

0201202401131270518700120010100000000551234567813

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

0201202401131270518700120010100000000551234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: GARCIA CRUZ CARLOS ENRIQUE

Identificación: 0909705469001

Fecha Emisión: 02/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS	1000.000000	0.00	1000.00

Información Adicional	
Dirección	AVE ABEL ROMERO CASTILLO 602 Y JUAN TANCA MARENGO, EDIFICIO VITALIS 1 PISO 6 OFICINA 602
Teléfono	0999486802
Email	pacientesdrgarcia@gmail.com
Observación	HONORARIOS MEDICOS

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1000.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1000.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1000.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1000.00