

**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. 001-010-000000124

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-10 16:14:41+02:00

1009202401131270518700120010100000001241234567813

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

1009202401131270518700120010100000001241234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: GONZALEZ LASTRE MARIA GENOVEVA

Identificación: 0800406480

Fecha Emisión: 10/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	ATENCION MEDICA HOSPITALARIA	700.000000	0.00	700.00

**Información Adicional**

**Dirección** Guayaquil  
**Email** maria\_galilea@hotmail.com  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION HOSPITALARIA DEL 23 AL 26 DE AGOSTO 2024. DX: TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL MEDIASTINO. CIURGIA: RESECCION DE TUMOR DE MEDIASTINO

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>700.00</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>700.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>700.00</b>

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 700.00