



R.U.C.: 1003519541001

**FACTURA**

No. 001-010-000000027

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-10 20:26:58+02:00

1006202401100351954100120010100000000271234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1006202401100351954100120010100000000271234567819

**CACHIGUANGO YACELGA HECTOR ALEX**

**Matriz**

Dirección Matriz: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / 13 DE JUNIO SN Y IMBAQUI

Dirección Establecimiento: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / 13 DE JUNIO SN Y IMBAQUI

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: LEONIDAS YANEZ

Identificación: 1002582813

Fecha Emisión: 10/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
2	2	1.00	HONORARIOS MEDICOS	20.000000	0.00	20.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>20.00</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>20.00</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>20.00</b>

**Información Adicional**

Dirección **SAN PABLO**  
Telefono **0968342765**  
Email **lenidasyanez@gmail.com**

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	20.00