



R.U.C.: 0962520201001

FACTURA

No. 001-010-000000047

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-14 18:37:24+01:00

1402202401096252020100120010100000000471234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202401096252020100120010100000000471234567816

PEÑALOZA MARTINEZ KARLA MARIA

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 7

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 7

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: INSTITUTO DE CIRUGÍA VASCULAR DR. JORGE JARAMILLO - INCIVASJJ, SA

Identificación: 0993259322001

Fecha Emisión: 14/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS PROFESIONALES	225.000000	0.00	225.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	225.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	225.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	225.00

Información Adicional

Dirección CIUDADELA ALBATROS CALLE 12A
MANZANA 30 VILLA 1 1er. PASAJE 8 Edf.
INCIVAS PISO 1 y 2
Telefono 045033418
Email incivasjj@gmail.com
Observacion CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE FEBRERO HASTA EL 15 DE FEBRERO DE 2024

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

225.00