

**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. 001-010-000000101

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-17 23:12:18+02:00

1706202401131270518700120010100000001011234567810

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

1706202401131270518700120010100000001011234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: GRACE ARMIJOS BRAVO

Identificación: 0922484597

Fecha Emisión: 17/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	ATENCION MEDICA HOSPITALARIA	1050.000000	0.00	1050.00

Información Adicional

Dirección CEIBOS
Email grace_armijos@hotmail.com
Observación HONORARIOS MEDICOS

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1050.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1050.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1050.00

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 1050.00