

**MOREIRA MERA MARIA GABRIELA****Matriz**

Dirección Matriz: MANTA CALLE 16 S/N Y AVENIDA 20

Dirección Establecimiento: MANTA CALLE 16 S/N Y AVENIDA 20

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1311114860001

FACTURA

No. 001-010-000000013

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-19 03:38:43+02:00

1808202301131111486000120010100000000131234567815

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

1808202301131111486000120010100000000131234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: DANIEL SABANDO MACÍAS

Identificación: 1310380348

Fecha Emisión: 18/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
14	14	1.00	SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES	80.000000	0.00	80.00

Información Adicional
Dirección Cda El Pacífico
Telefono 0984078746
Email danielsabando@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	80.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 80.00