



R.U.C.: 0914067137001

**FACTURA**

No. 001-010-000000415

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-20 03:41:13+01:00

1903202401091406713700120010100000004151234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1903202401091406713700120010100000004151234567815

**YEPEZ BORJA MARIA EUGENIA**

**Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: Gary Quintiliano Ramirez Huila

Identificación: 0800518185

Fecha Emisión: 19/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
hm		1.00	honorarios medicos	26.000000	0.00	26.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>26.00</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>26.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>26.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Esmeraldas  
**Telefono** 0982295505  
**Email** garyramirez@yaho.es  
**Observación** Honorarios por concepto de consulta médica; Dx Radiculopatía (M 54.1)..Trastorno del disco cervical con radiculopatía (M 50.1)..Dolor en columna dorsal (M 54.6)..Polineuropatía inflamatoria no especificada ( G 61.9).

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	26.00