

**ROMERO MUÑOZ CARLOS PATRICIO****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA SOLAR 18

Dirección Establecimiento: XIMENA SOLAR 18

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0915322333001

FACTURA

No. 001-010-000000035

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-20 17:43:20+02:00

2006202301091532233300120010100000000351234567814

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

2006202301091532233300120010100000000351234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: ANDINO ORDEÑANA LISSETTE ZULAY

Identificación: 0921353124

Fecha Emisión: 20/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	200.000000	0.00	200.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	200.00

Información Adicional

Dirección VILLA CLUB OMEGA MZ 14 VILLA 26
Telefono 0967014861
Email lissetteandino87@gmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 200.00