

**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. 001-010-000000116

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-21 20:39:09+01:00

2101202501091532233300120010100000001161234567816

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

2101202501091532233300120010100000001161234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: MONCADA DESINTONIO FRANCISCO MICHAEL

Identificación: 0928006204

Fecha Emisión: 21/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	4.120000	0.00	4.12

Información Adicional

Dirección Yaguachi
Telefono 0968924649
Email mmoncadad1990@gmail.com
Observación Paciente Wolf Briones Lizbeth Elizabeth

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.12
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.12
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	4.12

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	4.12