

**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. 001-010-000000115

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-21 18:24:58+01:00

2101202501091532233300120010100000001151234567810

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

2101202501091532233300120010100000001151234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONFIAMED S.A.

Identificación: 1792206979001

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	37.040000	0.00	37.04

Información Adicional

Dirección Av Republica E37-55 y Martin
Telefono 023932300
Email factmedpol@ghk.med.ec
Observacion Anestesia por el 90% paciente Wolf Briones Lizbeth

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	37.04
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	37.04
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	37.04

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 37.04