

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312705187001

**FACTURA**

No. 001-010-000000096

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-28 16:42:01+02:00

2705202401131270518700120010100000000961234567812

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

2705202401131270518700120010100000000961234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: HUGO ANDRES MARIN AZAR

Identificación: 0916736531

Fecha Emisión: 27/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
036	036	1.00	10% COPAGO MEDICA	110.120000	0.00	110.12

Información Adicional	
Dirección	URB. LOS OLIVOS EDIFICIO PRICIOSA-CEIBOS
Teléfono	0969255198
Email	hugomarizar@gmail.com
Observación	ATENCION MEDICA AL PACIENTE MARIN AZAR HUGO ANDRES 10% COPAGO DE ATENCION MEDICA

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>110.12</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>110.12</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>110.12</b>

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	110.12