

**DAVILA ORTEGA KARLA PATRICIA****Matriz**

Dirección Matriz: FEBRES CORDERO CALLE F 1505 Y 44VA 45VA CALLE PB

Dirección Establecimiento: FEBRES CORDERO CALLE F 1505 Y 44VA 45VA CALLE PB

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1205239864001

**FACTURA**

No. 001-010-000000018

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-28 18:54:13+02:00

2807202301120523986400120010100000000181234567819

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

2807202301120523986400120010100000000181234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: Serrabue

Identificación: 0993074543001

Fecha Emisión: 28/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
015	015	1.00	HONORARIOS MEDICOS	350.000000	0.00	350.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>350.00</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>350.00</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>350.00</b>

Información Adicional	
<b>Dirección</b>	Guaranda 1219 y Ietamendi
<b>Teléfono</b>	2411714
<b>Email</b>	clnicasangabriel1217@hotmail.com

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	350.00