

**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. 001-010-000000113

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-21 18:18:05+01:00

2912202401091532233300120010100000001131234567813

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

2912202401091532233300120010100000001131234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: LINDAO RAMOS CINTHIA PRISCILLA

Identificación: 0918732389

Fecha Emisión: 29/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	250.000000	0.00	250.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	250.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	250.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	250.00

Información Adicional

Dirección Urdenor 2 mz 208 v 28
Telefono 0990491310
Email cinthia.lindaor@gmail.com
Observacion Procedimiento en Solca. Paciente Lindao Ramos

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	250.00