



R.U.C.: 0915744106001

**FACTURA**

No. 001-010-000000029

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-31 20:55:59+01:00

3101202501091574410600120010100000000291234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



3101202501091574410600120010100000000291234567812

**VEGA BORJA CHRISTIAN XAVIER**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / DAULE / LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO) / SOLAR 39

Dirección Establecimiento: GUAYAS / DAULE / LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO) / SOLAR 39

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: IEMC CAJASMED S.A.S.

Identificación: 0993383091001

Fecha Emisión: 31/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
007	007	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	240.000000	0.00	240.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>240.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</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>240.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>36.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>276.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** GUAYAS, MILAGRO, AV. PAQUISHA SN Y AV. RIO AGUARICO ESQ  
**Telefono** 0985488001  
**Email** cajasmed@gmail.com

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	276.00