

**LOPEZ DEL PEZO JOSELYN ESTHER****Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI SAUCES 8 MZ 454F 41 S. 3

Dirección Establecimiento: TARQUI SAUCES 8 MZ 454F 41 S. 3

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0930643929001

FACTURA

No. 001-010-000000047

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-06 19:30:11+01:00

0601202501093064392900120010100000000471234567810

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

0601202501093064392900120010100000000471234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: SERVICIOS MEDICOS ODONTOLOGICOS MANADENT S.A Identificación: 0992917067001

Fecha Emisión: 06/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
033	033	1.00	HONORARIOS PROFESIONALES	34.800000	0.00	34.80

Información Adicional

Dirección AV VELASCO IBARRA y ABEL GILBERT
Teléfono 04215123
Email gerenciaduran@medisfarmaco.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.80
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.80
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	34.80

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 34.80