

**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. 001-010-000000022

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-07 05:21:47+02:00

0609202301120523986400120010100000000221234567817

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

0609202301120523986400120010100000000221234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: Medicasalud S.A

Identificación: 0992993588001

Fecha Emisión: 06/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
022	022	1.00	HONORARIOS MEDICOS	1220.200000	0.00	1220.20

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1220.20
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1220.20
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1220.20

Información Adicional	
Dirección	Sauces 8 Av. 2N-E y calle 19A
Teléfono	5033747
Email	info@medicasalud-ec.com
Observación	Honorarios mes de agosto

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1220.20