

**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

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1220.20</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>1220.20</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>1220.20</b>

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

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	1220.20