



R.U.C.: 1312705187001

**FACTURA**

No. 001-010-000000045

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-08 03:14:39+01:00

0711202301131270518700120010100000000451234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0711202301131270518700120010100000000451234567812

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: XAVIER OMAR JACOME ORTEGA

Identificación: 0922385588

Fecha Emisión: 07/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
015	015	4.00	CONSULTA MEDICA	80.000000	0.00	320.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>320.00</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>320.00</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>320.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Daule  
**Telefono** 0986804431  
**Email** omar.jacome@hotmail.com  
**Observación** HONORARIOS MEDICOS POR CONSULTA LOS DIAS 11 Y 22 SEP 2023 Y 02 Y 30 OCT 2023

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 320.00