

**BAQUE YOZA CECILIA JACQUELINE****Matriz**

Dirección Matriz: AV JUAN TANCA MARENGO SOLAR 2 CALLE PRIMERA

Dirección Establecimiento: AV JUAN TANCA MARENGO SOLAR 2 CALLE PRIMERA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0917435414001

**FACTURA**

No. 001-001-000000035

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-07 17:52:14+01:00

0712202201091743541400120010010000000351234567813

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

0712202201091743541400120010010000000351234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: SOCIEDAD ECUATORIANA PARA EL ESTUDIO Y TRATAMIENTO DEL DOLOR

Identificación: 0190348849001

Fecha Emisión: 07/12/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HONO 001	HONO 001	6.00	HONORARIOS PROFESIONALES	150.00	0.00	900.00

**Información Adicional**

**Dirección** PICHINCHA CUMBAYA AV INTEROCEANICA  
**Telefono** 0999426598  
**Email** jmacias62@hotmail.com  
**Observacion** servicios contables de Julio a Diciembre

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>900.00</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>900.00</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>900.00</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	900.00