

**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

R.U.C.: 1312705187001

FACTURA

No. 001-010-000000025

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-09 15:18:22+02:00

0908202301131270518700120010100000000251234567811

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

0908202301131270518700120010100000000251234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: INNOMED-QRS CIA. LTDA.

Identificación: 1793141161001

Fecha Emisión: 09/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS	320.000000	0.00	320.00

Información Adicional
Dirección Quito
Teléfono 0422695605
Email innomedlatam@gmail.com
Observación HONORARIOS MEDICOS

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	320.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	320.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	320.00

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 320.00