



R.U.C.: 1758997280001

**FACTURA**

No. 001-010-000000312

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-07 14:20:22+02:00

0605202401175899728000120010100000003121234567817

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0605202401175899728000120010100000003121234567817

**MOLINA PEÑA ANABEL VANESSA**

**Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: CENTRO DE INVESTIGACIONES MÉDICAS INTEGRALES, SAS Identificación: 0993376353001

Fecha Emisión: 06/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
035	035	1.00	HONORARIOS PROFESIONALES	27.000000	0.00	27.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>27.00</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>27.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>27.00</b>

**Información Adicional**

**Direccion** Edf. EQUILIBRIUM Av. JOAQUÍN ORRANTIA  
**Telefono** 0991460070  
**Email** recepcion@investigacionescip.com  
**Observacion** CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2024

**Forma Pago** OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 27.00