



R.U.C.: 1758997306001

**FACTURA**

No. 001-010-000000479

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-09 00:30:02+02:00

0808202401175899730600120010100000004791234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0808202401175899730600120010100000004791234567810

**ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID**

**Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: MEDICAMENTA ECUATORIANA S.A.

Identificación: 1790775941001

Fecha Emisión: 08/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
085	085	1.00	HONORARIOS MÉDICOS SPEAKER	500.000000	0.00	500.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>500.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</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>500.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>75.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>575.00</b>

Información Adicional	
<b>Dirección</b>	<b>AVENIDA SEIS DE DICIEMBRE S/N Y JUAN BOUSSINGAULT</b>
<b>Telefono</b>	<b>025005005</b>
<b>Email</b>	<b>abracero@medicamenta.com.ec</b>
<b>Observación</b>	<b>SPEAKER EN EL EVENTO "CURSO DE EDUCACIÓN MÉDICA EN UROLOGÍA Dr. MILTON PAZ Y MIÑO 2024" REALIZADO EN LA CIUDAD DE CUENCA</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	575.00