

**ROMERO MUÑOZ CARLOS PATRICIO****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA SOLAR 18

Dirección Establecimiento: XIMENA SOLAR 18

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0915322333001

FACTURA

No. 001-010-000000184

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-10 23:24:47+01:00

1003202601091532233300120010100000001841234567816

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

1003202601091532233300120010100000001841234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONFIAMED S.A.

Identificación: 1792206979001

Fecha Emisión: 10/03/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	283.220000	0.00	283.22

Información Adicional

Dirección Av Republica E37-55 y Martin Carrion
Telefono 022943030
Email asistente_contabilidad3@clinicaunion.ec
Observacion Honorarios Médicos al paciente Gutierrez Peralta Rómulo Marcelo. Clínica Unión.

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	283.22
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	283.22
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	283.22

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	283.22