

**CACHIGUANGO YACELGA HECTOR ALEX****Matriz**

Dirección Matriz: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / 13 DE JUNIO SN Y IMBAQUI

Dirección Establecimiento: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / 13 DE JUNIO SN Y IMBAQUI

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1003519541001

**FACTURA**

No. 001-010-000000061

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-10 18:00:59+01:00

1012202501100351954100120010100000000611234567819

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

1012202501100351954100120010100000000611234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: CHAVEZ FUERES CELIO ALBERTO

Identificación: 1003355847

Fecha Emisión: 10/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
1	01	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR SERVICIOS PROFESIONAELS	20.000000	0.00	20.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>20.00</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>20.00</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>20.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** QUITO  
**Telefono** 09840706145  
**Email** celiochavez@gmail.com

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 20.00