

**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

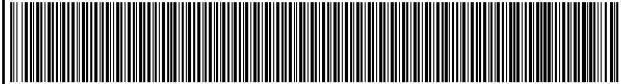
FACTURA

No. 001-010-000000183

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-10 23:10:56+01:00

1003202601091532233300120010100000001831234567810

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

1003202601091532233300120010100000001831234567810

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	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	181.30	0	181.3

Información Adicional

Dirección Av Republica E37-55 y Martin Carrion
Telefono 022943030
Email asistente_contabilidad3@clinicaunion.ec
Observacion Honorarios Médicos Anestesia paciente Tandazo Cedeño Vanessa Thalia. Clínica Unión.

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	181.3
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	181.3
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	181.3

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	181.3