



R.U.C.: 0914067137001

**FACTURA**

No. 001-010-000000465

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-14 03:12:51+02:00

1305202401091406713700120010100000004651234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1305202401091406713700120010100000004651234567813

**YEPEZ BORJA MARIA EUGENIA**

**Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: Julio Olives Martinez

Identificación: 0800922213

Fecha Emisión: 13/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
hm		1.00	honorarios medicos	90.000000	0.00	90.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>90.00</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>90.00</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>90.00</b>

**Información Adicional**

Dirección Esmeraldas  
Telefono 0999665593  
Email juliopato2019@gmail.com  
Observación Honorarios por concepto de consulta médica a la paciente; Florita Esmeraldas Burbano Gonzalez; Dx Transtorno del disco cervical con radiculopatía(M 50.1).

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

90.00