



R.U.C.: 0913417598001

FACTURA

No. 004-010-000000009

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-14 16:37:12+01:00

1402202301091341759800120040100000000091234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202301091341759800120040100000000091234567815

RIVADENEIRA GARCES ALEX JAVIER

Matriz

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO RIO VERDE LOS GIRASOLES 3 Y LOS CRISANTEMOS

Dirección Establecimiento: SANTO DOMINGO RIO VERDE LOS GIRASOLES 3 Y LOS CRISANTEMOS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: ADRIANA AJOY

Identificación: 0923884555

Fecha Emisión: 14/02/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001 CONS MED	001 CONS MED	1.00	CONSULTA MEDICA	30.000000	0.00	30.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	30.00

Información Adicional	
Dirección	GUAYAQUIL
Telefono	0923884555
Email	ayoyrendon@gmail.com
Observación	POR CONSULTA TRAUMATOLOGICA

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	30.00