

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312705187001

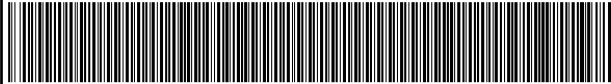
FACTURA

No. 001-010-000000071

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-14 18:18:08+01:00

1402202401131270518700120010100000000711234567811

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

1402202401131270518700120010100000000711234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARLOS ALBERTO PASMAY MOSQUERA

Identificación: 0911610947

Fecha Emisión: 14/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS	400.000000	0.00	400.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	400.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	400.00

Información Adicional

Dirección Pradera 2 Mz D20 villa 17
Teléfono 0985596323
Email cpasmay@hotmail.com
Observación HONORARIOS MEDICOS

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 400.00