

**LOPEZ DEL PEZO JOSELYN ESTHER****Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI SAUCES 8 MZ 454F 41 S. 3

Dirección Establecimiento: TARQUI SAUCES 8 MZ 454F 41 S. 3

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0930643929001

**FACTURA**

No. 001-010-000000041

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-24 14:18:37+02:00

2410202401093064392900120010100000000411234567810

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

2410202401093064392900120010100000000411234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: MEDICITYPLUS S.A.S.

Identificación: 0993302015001

Fecha Emisión: 24/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
030	030	1.00	HONORARIOS PROFESIONALES	500.000000	0.00	500.00

**Información Adicional**

**Dirección** AV DEL BOMBERO PIAZZA CEIBOS  
LOCALES A30 AL A33  
**Teléfono** 043812227  
**Email** contabilidad@medicplus.ec

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>500.00</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>500.00</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>500.00</b>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

500.00