

**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. 001-010-000000189

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-25 17:39:42+01:00

2503202601091532233300120010100000001891234567811

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

2503202601091532233300120010100000001891234567811

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

Identificación: 1792206979001

Fecha Emisión: 25/03/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	181.300000	0	181.3

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

Información Adicional

Dirección Av Republica E37-55 y Martin Carrion
Telefono 022943030
Email asistente_contabilidad3@clinicaunion.ec
Observacion Anestesia Paciente Calvache Cagua Marly. Clinica Unión.

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 181.3