

**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. 001-010-000000093

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-03 00:22:47+02:00

0209202401091532233300120010100000000931234567816

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

0209202401091532233300120010100000000931234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: CHOEZ GARCES JOSELYN MADELAYNE

Identificación: 1309769139

Fecha Emisión: 02/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	34.970000	0.00	34.97

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.97
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.97
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	34.97

Información Adicional

Dirección cdla. los Helechos MZ F1 v 17
Telefono 09898784799
Email jchoez9139@gmail.com
Observación Paciente Choez Garcés Joselyn Madelayne.
Dra López Marius. Hospital San Francisco

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 34.97