

**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. 001-010-000000080

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-31 22:53:35+02:00

3105202401091532233300120010100000000801234567816

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

3105202401091532233300120010100000000801234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: NEGOCIOS Y SERVICIOS DEL ECUADOR S.A. NESEC Identificación: 0992794127001

Fecha Emisión: 31/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	210.000000	0.00	210.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>210.00</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>210.00</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>210.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** CIRCUNVALACION NORTE 202 Y VICTOR EMILIO ESTRADA EMILIO ESTRADA  
**Teléfono** 043711790  
**Email** facturacion@nesec.com.ec  
**Observación** Paciente Enriqueta Vega Gutierrez. Cirugía Dra Lopez

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 210.00