

**MOREIRA MERA MARIA GABRIELA****Matriz**

Dirección Matriz: MANTA CALLE 16 S/N Y AVENIDA 20

Dirección Establecimiento: MANTA CALLE 16 S/N Y AVENIDA 20

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1311114860001

FACTURA

No. 001-010-000000009

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-03 19:57:58+02:00

0306202301131111486000120010100000000091234567814

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

0306202301131111486000120010100000000091234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: ANGEL PEÑAFIEL ARAUZ

Identificación: 1301445852

Fecha Emisión: 03/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
009	009	1.00	HONORARIOS MEDICOS	80.000000	0.00	80.00

Información Adicional

Dirección Ciudadela Universitaria
Telefono 0987052464
Email mati25ec@yahoo.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	80.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

80.00