



R.U.C.: 0915322333001

FACTURA

No. 001-010-000000068

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-05 02:42:34+02:00

0404202401091532233300120010100000000681234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0404202401091532233300120010100000000681234567817

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

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

Identificación: 1792206979001

Fecha Emisión: 04/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	234.610000	0.00	234.61

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	234.61
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	234.61
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	234.61

Información Adicional

Dirección Av Republica E37-55 y Martin
Telefono 023932300
Email factmedpol@ghk.med.ec
Observacion Paciente Calle Cabrera Mercedes Clínica Kennedy Policentro Raquidea

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 234.61