

**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. 001-010-000000012

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-05 04:54:59+02:00

0408202301131111486000120010100000000121234567818

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

0408202301131111486000120010100000000121234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: GUIDO SANDOVAL GUERRERO

Identificación: 0101444917

Fecha Emisión: 04/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
12	12	1.00	PAGO SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES	950.000000	0.00	950.00

Información Adicional

Dirección Manta
Telefono 0999747066
Email guido.sandovalguerrero@gmail.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	950.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	950.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	950.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	950.00