

**DAVILA ORTEGA KARLA PATRICIA****Matriz**

Dirección Matriz: FEBRES CORDERO CALLE F 1505 Y 44VA 45VA CALLE PB

Dirección Establecimiento: FEBRES CORDERO CALLE F 1505 Y 44VA 45VA CALLE PB

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1205239864001

FACTURA

No. 001-010-000000014

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-06 20:50:40+02:00

0606202301120523986400120010100000000141234567814

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

0606202301120523986400120010100000000141234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: Medicasalud S.A

Identificación: 0992993588001

Fecha Emisión: 06/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
014	014	1.00	HONORARIOS PROFESIONALES	1243.250000	0.00	1243.25

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1243.25
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1243.25
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1243.25

Información Adicional	
Dirección	Sauces 8 Av. 2N-E y calle 19A
Teléfono	5033747
Email	info@medicasalud-ec.com
Observación	Honorarios del mes de mayo

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1243.25