

**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. 001-010-000000070

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-07 17:12:20+02:00

0705202401091532233300120010100000000701234567818

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

0705202401091532233300120010100000000701234567818

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

Identificación: 1792206979001

Fecha Emisión: 07/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	109.760000	0.00	109.76

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	109.76
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	109.76
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	109.76

Información Adicional

Dirección Av Republica E37-55 y Martin
Telefono 023932300
Email factmedpol@ghk.med.ec
Observacion Paciente Briones Pepper María Concepción en la Clínica San Francisco 80%

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 109.76