



R.U.C.: 1003519541001

**FACTURA**

No. 001-010-000000005

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-20 00:35:28+02:00

0707202301100351954100120010100000000051234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0707202301100351954100120010100000000051234567819

**CACHIGUANGO YACELGA HECTOR ALEX**

**Matriz**

Dirección Matriz: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / 13 DE JUNIO SN Y IMBAQUI

Dirección Establecimiento: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / 13 DE JUNIO SN Y IMBAQUI

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: CENTRO MEDICO DE ESPECIALIDADES CASA BLANCA SAS Identificación: 1091796238001

Fecha Emisión: 07/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
1	01	1.00	SERVICIOS MEDICOS JUNIO	90.140000	0.00	90.14

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>90.14</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>90.14</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>90.14</b>

Información Adicional	
<b>Dirección</b>	José Mejía Lequerica N 11-32 y Cristóbal de Troya
<b>Telefono</b>	0990738887
<b>Email</b>	centroespecialidadescasablanca@outlook.com

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	90.14