



R.U.C.: 0962663241001

FACTURA

No. 001-010-00000300

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-08 23:38:17+01:00

0811202401096266324100120010100000003001234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811202401096266324100120010100000003001234567811

MILAN GERARDO BLANCA ISABEL

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: FIALLOS DIAZ GINA ALEJANDRA

Identificación: 0603945551

Fecha Emisión: 08/11/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 010 | 010 | 1.00 | CONSULTA PRENATAL | 70.000000 | 0.00 | 70.00 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 70.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 70.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 70.00 |

Información Adicional
Direccion PICHINCHA/QUITO/BENALCAZAR
Telefono 0996763751
Email gfdentalspace@gmail.com

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 70.00