

**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. 001-010-000000020

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-08 21:15:19+02:00

0808202301120523986400120010100000000201234567819

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

0808202301120523986400120010100000000201234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: Medicasalud S.A

Identificación: 0992993588001

Fecha Emisión: 08/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
018	018	1.00	HONORARIOS MEDICOS	1439.400000	0.00	1439.40

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1439.40
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1439.40
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1439.40

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

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1439.40