

**VERA POZO EMILIA DEL ROSARIO****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV.  
PRINCIPAL S/N

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV.  
PRINCIPAL S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0916676547001

**FACTURA**

No. 003-010-000000150

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-06 03:59:57+02:00

0210202501091667654700120030100000001501234567819

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

0210202501091667654700120030100000001501234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: GOMEZ NEVAREZ MARIA PAOLA

Identificación: 0916643091

Fecha Emisión: 02/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
012	012	3.00	TOMA DE BIOPSIA	60.000000	0.00	180.00
013	013	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ESTUDIO VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	250.000000	0.00	250.00
023	023	1.00	HONORARIOS POR ESTUDIO COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA	500.000000	0.00	500.00

**Información Adicional**

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI  
Telefono 0993857937  
Email pgomez1503@icloud.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	930.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	930.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	930.00

**Forma Pago**

TARJETA DE CRÉDITO

**Total**

930.00