

**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. 003-010-000000151

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-07 21:11:33+02:00

0210202501091667654700120030100000001511234567814

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

0210202501091667654700120030100000001511234567814

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
005	005	1.00	HONORARIOS POR COLONOSCOPIA	350.000000	0.00	350.00
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
038	038	1.00	HONORARIOS POR POLIPECTOMÍA	150.000000	0.00	150.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Telefono 0993857937
Email pgomez1503@icloud.com
Observacion CIE10: K31.7 - PÓLIPO DEL ESTÓMAGO + K63.5 - PÓLIPO DE COLÓN

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