

**FLOR PERALTA LETICIA CECILIA****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / CALLE 1 S O S/N Y VIA A LA COSTA

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / CALLE 1 S O S/N Y VIA A LA COSTA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0908903511001

FACTURA

No. 001-010-000000029

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-09 03:38:48+01:00

0302202401090890351100120010100000000291234567814

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

0302202401090890351100120010100000000291234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: CÉSAR LENÍN PROCEL NAVARRETE

Identificación: 0916947971

Fecha Emisión: 03/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA	50.000000	0.00	50.00

Información Adicional

Dirección CIUDADELA VERNAZA NORTE MANZANA 7 VILLA 14
Telefono 0983313641
Email toneverdied2@hotmail.com
Observacion CIE10: K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO + K30 - DISPEPSIA

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	50.00

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

50.00