



R.U.C.: 0916676547001

FACTURA

No. 003-010-000000026

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-05 05:00:51+02:00

0310202301091667654700120030100000000261234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0310202301091667654700120030100000000261234567811

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: JAIME LUIS MOLESTINA ARÁMBULO

Identificación: 0914636352

Fecha Emisión: 03/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	HONORARIOS POR ENDOSCOPIA + BIOPSIA (01)	260.000000	0.00	260.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	260.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	260.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	260.00

Información Adicional

Dirección **CONDADO MANZANA 51 VILLA 15**
Telefono **042268390**
Email **jmolestinaa73@hotmail.com**

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	260.00