



R.U.C.: 1205597816001

FACTURA

No. 001-010-000000149

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-28 19:19:14+02:00

0607202401120559781600120010100000001491234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202401120559781600120010100000001491234567810

MEDINA CASTILLO IRENE NATALIA

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / PASCUALES / SOLAR 7

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / PASCUALES / SOLAR 7

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: TOMALA CASTAÑEDA ROSA MARIA

Identificación: 0919451849

Fecha Emisión: 06/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	1.00	ATENCION PEDIATRICA	40.000000	0.00	40.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	40.00

Información Adicional	
Dirección	BEATA MERCEDES MOLINA BLOQUE 11 VILLA 6
Telefono	0984487240
Email	rtomala186@gmail.com
Observación	FACTURA POR ATENCION PACIENTE VICTORIA LOPEZ TOMALA POR DIAGNOSTICO DE ANEMIA NUTRICIONAL (D539)

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00