

**VIVAR MALDONADO JOSEFINA YADIRA****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / DPTO. 10

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / DPTO. 10

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0920065943001

FACTURA

No. 002-010-000000030

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-06 20:58:30+01:00

0611202501092006594300120020100000000301234567811

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

0611202501092006594300120020100000000301234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: CRISTIANSSEN MENDEZ MICHELLE AGUSTINA

Identificación: 1714653811

Fecha Emisión: 06/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	1200.000000	0.00	1200.00

Información Adicional

Dirección CASA LAGUNA
Teléfono 0994068250
Email macristiansen@hotmail.com
Observación HONORARIOS MEDICOS

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1200.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1200.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1200.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1200.00