



R.U.C.: 1205597816001

FACTURA

No. 001-010-000000190

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-07 17:14:49+01:00

0711202401120559781600120010100000001901234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711202401120559781600120010100000001901234567816

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: TORRES FLORES SARA ISABEL

Identificación: 1311228116

Fecha Emisión: 07/11/2024

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	Guayaquil
Teléfono	0997343678
Email	saritorresf@hotmail.com
Observación	ATENCION PEDIATRICA PACIENTE CARLOS SAMUEL RUIZ TORRES POR DIAGNOSTICOS: J343: HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES, K590: CONSTIPACION J304: RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00