



R.U.C.: 1205597816001

FACTURA

No. 001-010-000000187

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-11 04:15:59+02:00

1010202401120559781600120010100000001871234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1010202401120559781600120010100000001871234567815

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: FLORES ARIAS VERONICA ANDREA

Identificación: 0925704702

Fecha Emisión: 10/10/2024

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	VILLAS DEL REY
Telefono	0987187497
Email	vrok_206@hotmail.com
Observacion	ATENCION PEDIATRICA PACIENTE IVAN GUERRERO FLORES, DIAGNOSTICOS A09: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO D509: ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION J00: RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00