



NICOLA CRUZ JOHNNY MICHEL

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / AYACUCHO / PEDRO MONCAYO Y FRANCISCO DE MARCOS

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / AYACUCHO / PEDRO MONCAYO Y FRANCISCO DE MARCOS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0911322501001

FACTURA

No. 001-010-000000006

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-10 23:29:34+02:00

1005202301091132250100120010100000000061234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202301091132250100120010100000000061234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: KENNY SANCHEZ ALDAZ

Identificación: 0919361907001

Fecha Emisión: 10/05/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-----------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 008 | 0018 | 1.00 | CONSULTA MEDICA | 50.000000 | 0.00 | 50.00 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 50.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 50.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 50.00 |

Información Adicional

Dirección URB.PORTO ALEGRE VIA A LA COSTA.
Telefono 0985746044
Email ec_ksanchez86@hotmail.com
Observacion CONSULTAS MEDICAS

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 50.00 |