



R.U.C.: 0916676547001

FACTURA

No. 003-010-000000033

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-16 17:50:20+01:00

1201202401091667654700120030100000000331234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202401091667654700120030100000000331234567812

VERA POZO EMILIA DEL ROSARIO

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: ANDREA RODRIGUEZ MERINO

Identificación: 0927864074

Fecha Emisión: 12/01/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--|-----------------|-----------|---------------------|
| 013 | 013 | 1.00 | HONORARIOS MÉDICOS POR ESTUDIO VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA | 320.000000 | 0.00 | 320.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 320.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 320.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 320.00 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|--|
| Dirección | URBANIZACION LA JOYA ETAPA TIARA MANZANA 6 VILLA 2 |
| Telefono | 0968914349 |
| Email | andrestefa89@gmail.com |
| Observacion | CIE10: K22.1 - ULCERA DE ESOFAGO + K29 - GASTRITIS |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 320.00 |