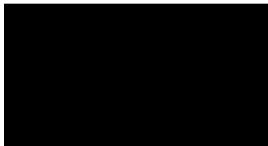


SU  
LOGO  
EMPRESA

SU  
LOGO  
EMPRESA

SU  
LOGO  
EMPRESA



R.U.C.: 1205239864001

**FACTURA**

No. 001-010-000000135

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-13 15:57:00+02:00

130820250112052398640012001010000001351234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



130820250112052398640012001010000001351234567814

**DAVILA ORTEGA KARLA PATRICIA**

**Matriz**

Dirección Matriz: FEBRES CORDERO CALLE F 1505 Y 44VA 45VA  
CALLE PB

Dirección Establecimiento: FEBRES CORDERO CALLE F 1505 Y  
44VA 45VA CALLE PB

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: ALVARADO VITE OSCAR

Identificación: 0701498495

Fecha Emisión: 13/08/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0052	0052	1.00	HONORARIOS MEDICOS	35.000000	0.00	35.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>35.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>35.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>35.00</b>

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

35.00