



R.U.C.: 1205597816001

**FACTURA**

No. 001-010-000000353

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-14 00:12:41+02:00

131020250112055978160012001010000003531234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

131020250112055978160012001010000003531234567815

**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: CUENCA TINOCO CESAR ALBERTO

Identificación: 0703391110

Fecha Emisión: 13/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	005	1.00	HONORARIOS MEDICOS	60.000000	0.00	60.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>60.00</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>60.00</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>60.00</b>

**Información Adicional**

Direccion LOS ESTEROS

Telefono 0991009939

Email shegi8@hotmail.com

Observacion FACTURA POR ATENCION A PACIENTE CHELSEA CUENCA VELIZ DX;B829: PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION L028: ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS K518: OTRAS COLITIS ULCERATIVAS A049: INFECCION INTESTINAL BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

60.00