

**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

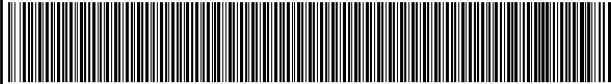
**FACTURA**

No. 001-010-000000014

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-04 00:08:58+01:00

1411202301091132250100120010100000000141234567816

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

1411202301091132250100120010100000000141234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: KENNY SANCHEZ ALDAZ

Identificación: 0919361907001

Fecha Emisión: 14/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0017	0027	1.00	CONSULTA MEDICA	80.000000	0.00	80.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>80.00</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>80.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>80.00</b>

**Información Adicional**

Dirección URB.PORTO ALEGRE VIA A LA COSTA.  
Telefono 0985746044  
Email ec\_ksanchez86@hotmail.com  
Observacion CONSULTAS MEDICAS

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	80.00