

**MOLINA PEÑA ANABEL VANESSA****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA ENTRE CORONEL OF 509 Y Y AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1758997280001

FACTURA

No. 001-010-000000703

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-17 17:47:11+01:00

1411202501175899728000120010100000007031234567811

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

1411202501175899728000120010100000007031234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: PONCE CHACON VICTOR HUGO

Identificación: 0905626388

Fecha Emisión: 14/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0015	0015	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA	827.010000	0.00	827.01

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/FEBRES CORDERO
Teléfono 0988353544
Email karijara182076@gmail.com
Observación POR CONCEPTO DE CIRUGÍAS REALIZADAS EN LA CLÍNICA ALCÍVAR: CISTOSCOPIA + COLOCACIÓN DE CATÉTER DOBLE J + URETEROLITOTRIPSIA ENDOSCOÓPICA DERECHA + URETEROSCOPIA CON URETEROLITOTRIPSIA DERECHA

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	827.01
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	827.01
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	827.01

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

827.01