



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

141120250117589972800012001010000007031234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



141120250117589972800012001010000007031234567811

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

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

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

Información Adicional	
Direccion	GUAYAS/GUAYAQUIL/FEBRES CORDERO
Telefono	0988353544
Email	karijara182076@gmail.com
Observacion	POR CONCEPTO DE CIRUGÍAS REALIZADAS EN LA CLÍNICA ALCÍVAR: CISTOSCOPÍA + COLOCACIÓN DE CATÉTER DOBLE J + URETEROLITOTRIPSIA ENDOSCOÓPICA DERECHA + URETEROSCOPIA CON URETEROLITOTRIPSIA DERECHA

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	827.01