



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000436

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-15 19:29:18+01:00

1501202501091811305100120010100000004361234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202501091811305100120010100000004361234567818

ABARCA RENDON FRANCISCO MANUEL

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. ABEL CASTILLO SOLAR 1-17 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. ABEL CASTILLO SOLAR 1-17 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: PAREDES ROMERO JOSE ENRIQUE

Identificación: 0926694431

Fecha Emisión: 15/01/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 0004 | 00004 | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS POR CIRUGIA | 96.390000 | 0.00 | 96.39 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 96.39 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 96.39 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 96.39 |

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/BOLÍVAR (SAGRARIO)
Email hellenfrancomontoya@hotmail.com
Observación COPAGO 10%

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 96.39