



R.U.C.: 0962663241001

FACTURA

No. 001-010-000000525

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-17 02:17:05+01:00

151120250109626632410012001010000005251234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



151120250109626632410012001010000005251234567811

MILAN GERARDO BLANCA ISABEL

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 1

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: BONE MARTINEZ STEFANY MISHELLE

Identificación: 0931829469

Fecha Emisión: 15/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	CONSULTA GINECOLOGICA	100.0000	0.00	100

Información Adicional

Direccion GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Telefono 0982355856
Email michelle-bone@hotmail.com
Observacion DIAGNOSTICO: (CIE10.N390) INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	100
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	100.00

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

100