



R.U.C.: 0918113051001

FACTURA

No. 001-010-000000240

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-05-15 15:43:27+02:00

1505202401091811305100120010100000002401234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202401091811305100120010100000002401234567813

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: IENADCOCI

Identificación: 0992452196001

Fecha Emisión: 15/05/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 00090 | 9 | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS | 4000.000000 | 0.00 | 4000.00 |

| | |
|----------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 4000.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 4000.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 4000.00 |

Información Adicional

Dirección AV. ROMEO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Telefono 2109027
Email coloproctologiaecuador@gmail.com

| | |
|-------------------|----------------------------------------|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 4000.00 |