



R.U.C.: 0908341613001

**FACTURA**

No. 002-010-000000007

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-03-31 04:43:00+02:00

1603202301090834161300120020100000000071234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1603202301090834161300120020100000000071234567814

**MATEUS CHERREZ XAVIER FRANCISCO**

**Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI DECIMA OESTE 600 Y CALLE H

Dirección Establecimiento: TARQUI DECIMA OESTE 600 Y CALLE H

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: JOHN JARA CARRERA

Identificación: 0909647620

Fecha Emisión: 16/03/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA	60.000000	0.00	60.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>60.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>60.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>60.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** ENTRERÍOS Av. 7ma  
**Telefono** 0994424222  
**Email** marialorena450@gmail.com  
**Observacion** CIE10: B37.4 - CANDIDIASIS DE OTRAS LOCALIZACIONES UROGENITALES + N51.2 BALANITIS CANDIDIÁSICA

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 60.00