



R.U.C.: 0907513857001

**FACTURA**

No. 001-010-000000511

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-17 22:06:54+01:00

1703202501090751385700120010100000005111234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1703202501090751385700120010100000005111234567813

**VERGARA CENTENO JOSE LUIS**

**Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI JOAQUIN ORRANTIA 100 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Dirección Establecimiento: TARQUI JOAQUIN ORRANTIA 100 Y AV. JUAN TANCA MARENGO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: MEDINA RODRIGUEZ PAUL ALEJANDRO

Identificación: 1718107699

Fecha Emisión: 17/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	Honorarios Profesionales	77.010000	0.00	77.01

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>77.01</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>77.01</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>77.01</b>

**Información Adicional**

Dirección Urb. Napoli Mz 11 V 2  
Telefono 0980417593  
Email paul.medina85@gmail.com  
Observacion Honorarios por atención médica en emergencia de Omnihospital

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 77.01