



Dra Draisly Gomez

**GOMEZ FRANCO DRAISY JOSEGRIS**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 26

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 26

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0964144224001

**FACTURA**

No. 001-010-000000001

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-03-17 17:12:54+01:00

1703202301096414422400120010100000000011234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1703202301096414422400120010100000000011234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: BAQUE YOZA CECILIA JACQUELINE

Identificación: 0917435414001

Fecha Emisión: 17/03/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal   | Cod. Auxiliar    | Cant | Descripción        | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|------------------|------------------|------|--------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 HONO<br>MEDI | 001 HONO<br>MEDI | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS | 100.000000      | 0.00      | 100.00              |

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>100.00</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>100.00</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>100.00</b> |

**Información Adicional**

Dirección MARTHA DE ROLDOS  
Telefono 0993559911  
Email jackelinebaque@hotmail.com  
Observación PACIENTE CECILIA MES MARZO

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Total 100.00