

**MEDINA CASTILLO IRENE NATALIA****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / PASCUALES / SOLAR 7

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / PASCUALES / SOLAR 7

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1205597816001

**FACTURA**

No. 001-010-000000082

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-20 23:32:55+01:00

1801202401120559781600120010100000000821234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1801202401120559781600120010100000000821234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: Maria Denisse Isaza

Identificación: 0921890430

Fecha Emisión: 18/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	1.00	ATENCION PEDIATRICA	40.000000	0.00	40.00

**Información Adicional**

**Dirección** Los Ceibos  
**Teléfono** 0994386790  
**Email** denise\_5289@hotmail.com  
**Observación** ATENCION PEDIATRICA POR  
DIAGNOSTICO: ANEMIA POR DEFICIENCIA  
DE HIERRO (CIE10: D50) PACIENTE  
MATEO BAQUERO ISAZA

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>40.00</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>40.00</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>40.00</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	40.00