



R.U.C.: 0908341613001

FACTURA

No. 002-010-000000019

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-20 01:34:38+02:00

1905202301090834161300120020100000000191234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1905202301090834161300120020100000000191234567816

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: LILY ANDINO ARDITO

Identificación: 0904367323

Fecha Emisión: 19/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
010	010	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR DILATACIÓN URETRAL	140.000000	0.00	140.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	140.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	140.00

Información Adicional

Dirección CIUDADELA LAS GARZAS MANZANA A9 VILLA 2

Telefono 0997462643

Email sandra.uzcategui@hotmail.com

Observacion CIE10: N359 - ESTRECHEZ URETRAL

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total 140.00