

FLOR PERALTA LETICIA CECILIA

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / CALLE 1 S O S/N Y VIA A LA COSTA

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / CALLE 1 S O S/N Y VIA A LA COSTA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0908903511001

FACTURA

No. 001-010-000000027

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-02 04:50:50+01:00

2001202401090890351100120010100000000271234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social/Nombres y Apellidos: CÉSAR LENÍN PROCEL NAVARRETE Identificación: 0916947971

Fecha Emisión: 20/01/2024 Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA	50.000000	0.00	50.00

Información Adicional

CIUDADELA VERNAZA NORTE MANZANA 7 VILLA 14 Direccion

Telefono 0983313641

Email toneverdied2@hotmail.com CIE10: K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO Observacion

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	50.00
	1

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO Forma Pago

Total