

**ELIZALDE CHIANG ARCHIBALD SADKO****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Dirección Establecimiento: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1200792875001

FACTURA

No. 001-010-000000032

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-21 22:07:17+02:00

2109202301120079287500120010100000000321234567816

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

2109202301120079287500120010100000000321234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: SORIA ALCIVAR MIGUEL

Identificación: 0919912733001

Fecha Emisión: 21/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
PA		1.00	PROCED. ANESTESICO	100.000000	0.00	100.00

Información Adicional

Dirección KENNEDY NORTE AV. ALEJANDRO ANDRADE Y JUAN ROLANDO COELLO
Teléfono 9999999999
Email migue16ec@gmail.com
Observación PROCEDIMIENTOS MEDICOS ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	100.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	100.00