

**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. 001-010-000000036

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-23 01:56:19+02:00

2209202301120559781600120010100000000361234567813

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

2209202301120559781600120010100000000361234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: JAVIER RUIZ POZO

Identificación: 0915577027

Fecha Emisión: 22/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	40.000000	0.00	40.00

Información Adicional

Dirección cdla. Amazonas mz 10 v11
Teléfono 0988015892
Email socrates9_1@hotmail.com
Observación FACTURA MEDICA POR ATENCION A MATHIAS RUIZ DX: J039 AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	40.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00