



R.U.C.: 1205597816001

FACTURA

No. 001-010-000000255

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-23 23:30:09+02:00

2304202501120559781600120010100000002551234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2304202501120559781600120010100000002551234567816

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: JARAMILLO PARREÑO ANGELICA CECILIA

Identificación: 0919057935

Fecha Emisión: 23/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	005	1.00	HONORARIOS MEDICOS	80.000000	0.00	80.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	80.00

Información Adicional

Dirección Villa Italia
Telefono 0991415010
Email angelicajaramilloec@hotmail.com
Observación FACTURA POR ATENCION A PACIENTE CHISTOPHER MIÑO REFERENTE AL 31 DE MARZO DEL 2025 DX; I889: LINFADENITIS INESPECIFICA NO ESPECIFICADA

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80.00