

**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. 001-010-000000059

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-25 19:09:40+01:00

2511202301120559781600120010100000000591234567817

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

2511202301120559781600120010100000000591234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: JAVIER RUIZ POZO

Identificación: 0915577027

Fecha Emisión: 25/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	1.00	ATENCION PEDIATRICA	40.000000	0.00	40.00

Información Adicional

Dirección cda. Amazonas mz 10 v11
Teléfono 0988015892
Email socrates9_1@hotmail.com
Observación ATENCIÓN PEDIATRICA POR
DIAGNOSTICO J343: HIPERTROFIA DE
LOS CORNETES NASALES PACIENTE
MATHIAS RUIZ MORA

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	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00
Plazo	90
Unidad Tiempo	Días