

**CACHIGUANGO YACELGA HECTOR ALEX****Matriz**

Dirección Matriz: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / 13 DE JUNIO  
SN Y IMBAQUI

Dirección Establecimiento: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / 13  
DE JUNIO SN Y IMBAQUI

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1003519541001

**FACTURA**

No. 001-010-000000058

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-29 01:11:01+01:00

2611202501100351954100120010100000000581234567817

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

2611202501100351954100120010100000000581234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: SANTACRUZ GUAJAN SHIRLEY DAYANA

Identificación: 1003268693001

Fecha Emisión: 26/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
1	01	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR SERVICIOS PROFESIONALES	180.000000	0.00	180.00

**Información Adicional**

Dirección IMBABURA,COTACACHI,REPUBLICA DE

CUBA Y SN

Teléfono 0962244997

Email shir.santacruz@gmail.com

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>180.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>180.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>180.00</b>

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

180.00