

**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. 001-010-000000237

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-27 10:54:43+01:00

2703202501120559781600120010100000002371234567811

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

2703202501120559781600120010100000002371234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: MALDONADO BURGOS MARIA JULISSA

Identificación: 0922009949

Fecha Emisión: 27/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	1.00	ATENCION PEDIATRICA	60.000000	0.00	60.00

**Información Adicional**

**Dirección** Alameda del Río  
**Teléfono** 0993899360  
**Email** julissa.maldonado85@gmail.com  
**Observación** ATENCION PEDIATRICA PACIENTE SOFIA MUÑIZ MALDONADO POR DIAGNOSTICO: J00: RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) J351: HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS J352: HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>60.00</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>60.00</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>60.00</b>

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 60.00