



R.U.C.: 0908341613001

**FACTURA**

No. 002-010-000000067

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-27 19:57:02+01:00

2712202401090834161300120020100000000671234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2712202401090834161300120020100000000671234567813

**MATEUS CHERREZ XAVIER FRANCISCO**

**Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI DECIMA OESTE 600 Y CALLE H

Dirección Establecimiento: TARQUI DECIMA OESTE 600 Y CALLE H

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: JOSÉ DONOSO DE LA ROSA

Identificación: 0931109151

Fecha Emisión: 27/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA	60.000000	0.00	60.00
007	007	1.00	ELECTROFULGURACIÓN DE LESIONES VERRUGOIDES	280.000000	0.00	280.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>340.00</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>340.00</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>340.00</b>

**Información Adicional**

Dirección LETAMENDI Y CARCHI  
Telefono 0985807585  
Email santi\_donoso@outlook.com  
Observacion CIE10: B07 - VERRUGAS VÍRICAS

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 340.00