



R.U.C.: 0911322501001

**FACTURA**

No. 001-010-000000022

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-28 03:41:03+01:00

2703202401091132250100120010100000000221234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2703202401091132250100120010100000000221234567819

**NICOLA CRUZ JOHNNY MICHEL**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / AYACUCHO / PEDRO MONCAYO Y FRANCISCO DE MARCOS

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / AYACUCHO / PEDRO MONCAYO Y FRANCISCO DE MARCOS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: VIVIANA MENDEZ MENDIETA

Identificación: 0918731563

Fecha Emisión: 27/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
0026	0036	1.00	CONSULTA MEDICA	50.000000	0.00	50.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>50.00</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>50.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>50.00</b>

**Información Adicional**

Dirección VILLA CLUB ETAPA ESTELAR.  
Telefono 0991215479  
Email quienesvivi@hotmail.es  
Observacion HONORARIOS MEDICOS FACTURA CORRESPONDIENTE DEL 28 DE FEBRERO 2024

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	50.00