



R.U.C.: 1205597816001

FACTURA

No. 001-010-000000219

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-01 01:30:37+01:00

2802202501120559781600120010100000002191234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2802202501120559781600120010100000002191234567811

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: TORRES FLORES SARA ISABEL

Identificación: 1311228116

Fecha Emisión: 28/02/2025

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

SUBTOTAL 15%	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 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	40.00

Información Adicional

Dirección Guayaquil
Telefono 0997343678
Email saritorresf@hotmail.com
Observación ATENCION PEDIATRICA PACIENTE CARLOS SAMUEL RUIZ TORRES POR DIAGNOSTICOS: J343: HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAsALES, H612: CERUMEN IMPACTADO R040: EPISTAXIS

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00