



Dra Drais Gomez

GOMEZ FRANCO DRAISY JOSEGRIS

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 26

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 26

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0964144224001

FACTURA

No. 001-010-000000019

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-28 18:40:59+02:00

2806202301096414422400120010100000000191234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2806202301096414422400120010100000000191234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: ANDREA FERNANDA MENDOZA GUTIERRES

Identificación: 0919789818

Fecha Emisión: 28/06/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 HONO MEDI | 001 HONO MEDI | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS | 53.550000 | 0.00 | 53.55 |
| 002 | 0003 | 1.00 | HONORARIOS ANESTESIA COLONOSCOPIA | 25.730000 | 0.00 | 25.73 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 79.28 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 79.28 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 79.28 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|------------------------------|
| Dirección | Urb. la joya |
| Telefono | 0994283928 |
| Email | andreafernanda20@hotmail.com |
| Observación | Mendoza Gutierrez Andrea |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 79.28 |