



**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

**R.U.C.: 0908341613001**

**FACTURA**

No. 002-010-000000084

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-06 01:47:52+01:00

3110202501090834161300120020100000000841234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



3110202501090834161300120020100000000841234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: CHAGLIA VILLAVICENCIO ANGELO JOEL

Identificación: 0932070592

Fecha Emisión: 31/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	650.000000	0.00	650.00
017	017	1.00	DISPOSITIVO SUTURA AUTOMÁTICA	160.000000	0.00	160.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>810.00</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>810.00</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>810.00</b>

Información Adicional	
Dirección	GUAYAS/GUAYAQUIL/FEBRES CORDERO
Teléfono	0985877111
Email	angelojchv@hotmail.com
Observación	CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA UNION

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	810.00