



R.U.C.: 0911322501001

**FACTURA**

No. 001-010-000000029

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-06-03 19:39:05+02:00

0306202501091132250100120010100000000291234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0306202501091132250100120010100000000291234567815

**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: REGATTO GAVILANEZ FERNANDA MICHELL

Identificación: 0923737423

Fecha Emisión: 03/06/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
034	0034	1	CONSULTA MEDICA	20.0000	0	20

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>20</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>20.00</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>20.00</b>

**Información Adicional**

**Direccion** CALLE CALICUCHIMA Y CALLE JOSE MASCOTE.  
**Telefono** 0991534963  
**Observacion** HONORARIOS PROFESIONALES .

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 20