



R.U.C.: 1205597816001

FACTURA

No. 001-010-000000158

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-07 18:28:01+02:00

0708202401120559781600120010100000001581234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708202401120559781600120010100000001581234567810

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: ZAPATA ALAVA ERICK ALEXI

Identificación: 0927470112

Fecha Emisión: 07/08/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 005 | 005 | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS | 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 | GUASMO SUR |
| Telefono | 0959194867 |
| Email | alexis66662@gmail.com |
| Observación | ATENCION PEDIATRICA PACIENTE FIORELLA ZAPATA CHALEN POR DIAGNOSTICO INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES CIE10: J09 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 40.00 |