



R.U.C.: 0916676547001

FACTURA

No. 003-010-000000052

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-05 14:03:02+02:00

0308202401091667654700120030100000000521234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202401091667654700120030100000000521234567811

VERA POZO EMILIA DEL ROSARIO

Matriz

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: VILLACIS MARIN HUGO FABIAN

Identificación: 1202237440

Fecha Emisión: 03/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
013	013	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ESTUDIO VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	300.000000	0.00	300.00
020	020	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ESTUDIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJAA	500.000000	0.00	500.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	800.00

Información Adicional	
Dirección	GUAYAS/MILAGRO/MILAGRO, CABECERA CANTONAL
Telefono	0999969116
Email	galeaszurita@gmail.com

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	800.00