

**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

R.U.C.: 1205597816001

**FACTURA**

No. 001-010-000000419

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-17 18:27:09+01:00

0501202601120559781600120010100000004191234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0501202601120559781600120010100000004191234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: DIAZ BERMUDEZ JOSE ANDRES

Identificación: 0940732902

Fecha Emisión: 05/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES	80.000000	0	80

**Información Adicional****Dirección** urb. villa nova**Teléfono** 0993115580**Email** joseand16@gmail.com**Observación** ATENCION ONCOLOGICA PACIENTE  
NICOLAS DIAZ VENEGAS POR  
DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA  
LINFOBLASTICA AGUDA CIE10: C910

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>80</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>80</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>80</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	80