



R.U.C.: 1205597816001

FACTURA

No. 001-010-000000403

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-06 18:29:12+01:00

0601202601120559781600120010100000004031234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202601120559781600120010100000004031234567811

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: LEON VEGA STEPHANY VALERIA

Identificación: 0920918745

Fecha Emisión: 06/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	005	1	HONORARIOS MEDICOS	80.000000	0	80

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Teléfono 099759657
Email juansuareztr@gmail.com
Observación FACTURA POR ATENCION A MATIAS SUAREZ LEON DX D695: TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA REFERENTE A LA ATENCON DEL 22 DE DICIEMBRE DEL 2025

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	80
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	80

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80