



R.U.C.: 0916676547001

**FACTURA**

No. 003-010-000000080

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-27 22:43:13+01:00

0901202501091667654700120030100000000801234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0901202501091667654700120030100000000801234567811

**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: PICO VAZQUEZ ATAHUALPA JULIAN

Identificación: 0908784978

Fecha Emisión: 09/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	HONORARIOS POR ENDOSCOPIA + TOMA DE BIOPSIA	310.000000	0.00	310.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>310.00</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>310.00</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>310.00</b>

**Información Adicional**

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI  
Telefono 0998052895  
Email julianpicojr@yahoo.com  
Observacion CIE10: K29 - GASTRITIS AGUDA + K30 - DISPEPSIA

Forma Pago TARJETA DE CRÉDITO  
Total 310.00