



R.U.C.: 1205597816001

**FACTURA**

No. 001-010-000000392

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-11 16:58:43+01:00

1112202501120559781600120010100000003921234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1112202501120559781600120010100000003921234567811

**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: Yulisa Cañarte Hidalgo

Identificación: 1309530960

Fecha Emisión: 11/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
005	005	1	HONORARIOS MEDICOS	35	0	35

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>35</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>35</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>35</b>

**Información Adicional**

**Direccion** El Empalme

**Telefono** 0990907171

**Email** julissac.hidalgo@hotmail.com

**Observacion** FACTURA POR ATENCION A AYLEEN GUADALUPE CAJAS CAÑARTE DX.J00: RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) J039: AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA, REFERENTE A LA ATENCION DEL 29-11-25

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

35