

**FLOR PERALTA LETICIA CECILIA****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / CALLE 1 S O S/N Y VIA A LA COSTA

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / GUAYAQUIL / CALLE 1 S O S/N Y VIA A LA COSTA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0908903511001

**FACTURA**

No. 001-010-000000030

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-15 18:16:45+01:00

1502202401090890351100120010100000000301234567812

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

1502202401090890351100120010100000000301234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: YOLANDA CECILIA NARVAEZ LIMONES

Identificación: 0702024316

Fecha Emisión: 15/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
009	009	1.00	ESTUDIO FIBROSCAN	250.000000	0.00	250.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>250.00</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>250.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>250.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** SAN CRISTÓBAL - GALÁPAGOS  
**Telefono** 0999389624  
**Email** cnarvaez1966@gmail.com  
**Observación** CIE10: B829 - PARASITOSIS + K740 - FIBROSIS HEPÁTICA

**Forma Pago** TARJETA DE CRÉDITO  
**Total** 250.00