

**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. 001-010-000000004

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-03-29 17:14:39+02:00

1703202301090890351100120010100000000041234567811

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

1703202301090890351100120010100000000041234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: ARIEL MEDINA ASTUDILLO

Identificación: 0930705959

Fecha Emisión: 17/03/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR COLONOSCOPIA	350.000000	0.00	350.00

**Información Adicional**

**Dirección** CIUDELA GIRASOL MANZANA 124 VILLA 2  
**Telefono** 0996020791  
**Email** merly.magaly1102@hotmail.com  
**Observacion** CIE10: K520 - GASTROENTERITIS Y COLITIS

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>350.00</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>350.00</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>350.00</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	350.00