

**BLASCO ARRIAGA ERIKA ESTHER**

Dirección Matriz: URBANIZACION NAPOLI MZ 3 VILLA 23

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0918392622001

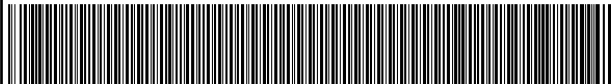
FACTURA

No. 001-010-000000027

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-27 17:36:09+02:00

2709202401091839262200120010100000000271234567810

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

2709202401091839262200120010100000000271234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: SMARTCONSULT S.A.

Identificación: 0992769858001

Fecha Emisión: 27/09/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | 001 | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES | 500.000000 | 0.00 | 500.00 |

Información Adicional

Dirección AV. JOAQUIN ORRANTIA ED TRADE BUILDING
Email veroauditoria1@hotmail.com
Observación Honorarios Médicos por atención Médica en cuidados Intermedios y Pediatría Hospitalización de la paciente Mía Fiorella Spera Cardenas, en UEES Clinic, del 24-26 de Septiembre.

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 500.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 500.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 500.00 |

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 500.00