



R.U.C.: 1205597816001

**FACTURA**

No. 001-010-000000404

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-07 19:42:59+01:00

2912202501120559781600120010100000004041234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2912202501120559781600120010100000004041234567815

**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: ANDREA ZAMBRANO

Identificación: 0927200337

Fecha Emisión: 29/12/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	1	ATENCION PEDIATRICA	40.000000	0	40

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>40</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>40</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>40</b>

**Información Adicional**

**Dirección** URB. VILLA ITALIA 215

**Telefono** 0986187537

**Email** andrea\_zambrano\_1989@hotmail.com

**Observacion** ATENCION PEDIATRICA PACIENTE VICENTE CALDERON ZAMBRANO POR DIAGNOSTICO: Z762: CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS

**Forma Pago**

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

40