

**NICOLA CRUZ JOHNNY MICHEL****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / AYACUCHO / PEDRO MONCAYO Y FRANCISCO DE MARCOS

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / AYACUCHO / PEDRO MONCAYO Y FRANCISCO DE MARCOS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0911322501001

**FACTURA**

No. 001-010-000000033

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-30 17:47:46+01:00

3001202601091132250100120010100000000331234567817

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

3001202601091132250100120010100000000331234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: RUBIO MENA CARSTEN

Identificación: 1714166079

Fecha Emisión: 30/01/2026

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción     | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-----------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 0040           | 0050          | 1    | CONSULTA MEDICA | 20.00           | 0         | 20                  |

| Información Adicional |                                       |
|-----------------------|---------------------------------------|
| Dirección             | PICHINCHA/QUITO/COTOCOLLAO            |
| Teléfono              | 0984010688                            |
| Email                 | carsten0302@hotmail.com               |
| Observación           | CONSULTA MEDICA .ALERGIA RESPIRATORIA |

|                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b> |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>20</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>20</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>20</b>   |

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Forma Pago</b> | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>      | 20                                     |