

**ELIZALDE CHIANG ARCHIBALD SADKO****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Dirección Establecimiento: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1200792875001

FACTURA

No. 001-010-000000028

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-31 22:53:46+02:00

3107202301120079287500120010100000000281234567815

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

3107202301120079287500120010100000000281234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: LOOR PAREDES JOSHUA JEREMY

Identificación: 0927856351

Fecha Emisión: 31/07/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| PA | | 1.00 | PROCED. ANESTESICO | 50.000000 | 0.00 | 50.00 |

Información Adicional

Dirección GUAYAQUIL
Telefono 999999999
Email joshuajeremyloorparedes@gmail.com
Observación PROCEDIMIENTO ANESTESICO

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 50.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 50.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 50.00 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 50.00 |