

**VERA POZO EMILIA DEL ROSARIO****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0916676547001

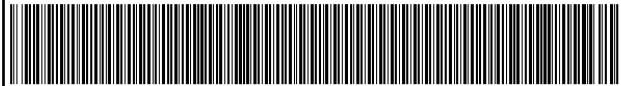
FACTURA

No. 003-010-000000024

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-06 01:21:09+02:00

0506202301091667654700120030100000000241234567810

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

0506202301091667654700120030100000000241234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: SARA LEMA CORREA

Identificación: 0905651790001

Fecha Emisión: 05/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
011	011	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA	60.000000	0.00	60.00

Información Adicional

Dirección URBANIZACIÓN BEL HORIZONTE
CONJUNTO MILANO MANZANA 40 VILLA 6
Telefono 046003136
Email sara.lemma@tia.com.ec
Observacion CIE10: K30 - DISPEPSIA

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	60.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	60.00