

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1756873400001

FACTURA

No. 001-001-000000427

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

011220250117568734000012001001000000427000000111

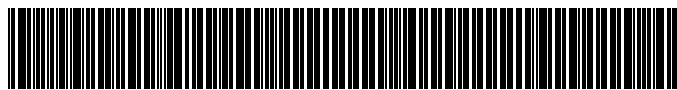
FECHA Y HORA DE
AUTORIZACIÓN:

01/12/2025 11:56:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



011220250117568734000012001001000000427000000111

TORRES IÑIGUEZ AILEEN TAMARA

TORRES IÑIGUEZ AILEEN TAMARA

Dirección AV. ATAHUAPLA SN Y AV. ROOSEVELT
Matriz:

Dirección AV. ATAHUAPLA SN Y AV. ROOSEVELT
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: Alex Javier Tibanlombo

Identificación 1804243408

Fecha 01/12/2025

Dirección: Latacunga

Placa / Matrícula: Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0001	0001	1.00	Honorarios profesionales por fractura maxilar		1200.00	0.00	0.00	0.00	1200.00

Información Adicional

Nombre del paciente: s/n

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1200.00

SUBTOTAL 0%	1200.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1200.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1200.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

