

**RAMIREZ ARROBO NAYRA CRISTINA****Matriz**

Dirección Matriz: PUNZARA PIO JARAMILLO ALVARADO 19-126 Y CHILE Y GOBERNACION DE MAINAS

Dirección Establecimiento: PUNZARA PIO JARAMILLO ALVARADO 19-126 Y CHILE Y GOBERNACION DE MAINAS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000001334

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-05 02:53:32+02:00

0208202501110426088800120030100000013341234567813

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

0208202501110426088800120030100000013341234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: SANTIAGO VILLARREAL VERONICA

Identificación: 0962561536

Fecha Emisión: 02/08/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	1.00	CONSULTA MÉDICA	40.000000	0.00	40.00

Información Adicional

Dirección Amable Maria
Telefono 0979846980
Email vsantiago@utpl.edu.ec
Observación ATENCION MEDICA RICHA MCLEAN

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	40.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00