

**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

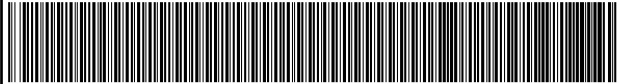
**FACTURA**

No. 003-010-000001479

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-02 22:44:17+02:00

0210202501110426088800120030100000014791234567817

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

0210202501110426088800120030100000014791234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: Juan Carlos Pardo Rojas

Identificación: 1104494156

Fecha Emisión: 02/10/2025

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 Esteban Godoy  
Telefono 072548615  
Email jcpardo1986@gmail.com

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>40.00</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>40.00</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>  |
| <b>IVA 15%</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>40.00</b> |

|                   |                                        |
|-------------------|----------------------------------------|
| <b>Forma Pago</b> | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>      | 40.00                                  |