

**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. 003-010-000000377

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-14 18:23:03+01:00

1403202401110426088800120030100000003771234567816

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

1403202401110426088800120030100000003771234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: CORPORACIÓN MEDICA TELMO LEÓN

Identificación: 1191717526001

Fecha Emisión: 14/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	38	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	180.000000	0.00	180.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	180.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	180.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	180.00

Información Adicional

Dirección Av. Pío Jaramillo Alvarado y Thomas Alba Edison
Telefono 072546444
Email clinicasanpabloloja@yahoo.es

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	180.00