

**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. 003-010-000000096

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-17 16:59:58+02:00

1706202301110426088800120030100000000961234567817

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

1706202301110426088800120030100000000961234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: CORPORACIÓN MEDICA TELMO LEÓN

Identificación: 1191717526001

Fecha Emisión: 17/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	38	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	360.000000	0.00	360.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	360.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	360.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	360.00

Información Adicional

Dirección Av. Pío Jaramillo Alvarado y Thomas Alba Edison
Teléfono 072546444
Email clinicasanpabloloja@yahoo.es
Observación Honorarios de Diego Medina.

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	360.00