



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000001894

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-20 23:11:54+02:00

2004202601110426088800120030100000018941234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2004202601110426088800120030100000018941234567816

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: COSTA RUIZ MONICA PATRICIA

Identificación: 1103742522

Fecha Emisión: 20/04/2026

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-----------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | 35 | 1 | CONSULTA MÉDICA | 40.000000 | 0 | 40 |

| | |
|----------------------------------|-------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 40 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 40 |
| TOTAL Descuento | 0 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0 |
| IMPORTE TOTAL | 40 |

Información Adicional

Dirección FRANCISCO ARIAS Y CLOTARIO PAZ
Telefono 0995769816
Email moni-cr@hotmail.com

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 40 |