



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000001590

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-20 21:58:47+01:00

201120250111042608880012003010000015901234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



201120250111042608880012003010000015901234567815

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: TORRES CALDERON CINTHYA ALEXANDRA

Identificación: 1105161945

Fecha Emisión: 20/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	2.00	CONSULTA MÉDICA	40.000000	0.00	80.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	80.00

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

80.00