

**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

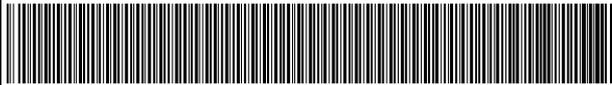
FACTURA

No. 003-010-000000533

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-21 23:57:51+02:00

2106202401110426088800120030100000005331234567812

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

2106202401110426088800120030100000005331234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: MICHELE RAMON

Identificación: 1104539521

Fecha Emisión: 21/06/2024

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

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	40.00

Información Adicional

Dirección EL DORADO
Telefono 0993670825
Email michele589@gmail.com
Observación CONSULTA MEDICA DE LA NIÑA SOCOLA RAMON DANIELA

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00