

**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. 003-010-000001375

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-23 17:15:45+02:00

230820250111042608880012003010000013751234567819

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

230820250111042608880012003010000013751234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: ROMERO LEON SARA ISABEL

Identificación: 1103609366

Fecha Emisión: 23/08/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	1	CONSULTA MÉDICA	40.0000	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	40.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	40.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

40