

**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. 003-010-000000206

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-26 16:23:26+02:00

2510202301110426088800120030100000002061234567815

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

2510202301110426088800120030100000002061234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: Simaluiza Masabanda Rosa Janneth

Identificación: 1900068915

Fecha Emisión: 25/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	1.00	CONSULTA MÉDICA del día 02/09/2023 de la paciente Romero Simaluiza Alina Paulette	40.000000	0.00	40.00

Información Adicional

Dirección Riveras de Jipiro
Telefono 0985039245
Email rjsimaluiza11@gmail.com

SUBTOTAL 12%	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 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	40.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40.00