

**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. 003-010-000000902

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-04 00:57:50+01:00

0302202501110426088800120030100000009021234567819

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

0302202501110426088800120030100000009021234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: RIVERA ROGEL DIANA ELIZABETH

Identificación: 1104220908

Fecha Emisión: 03/02/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	1.00	CONSULTA MÉDICA DEL DIA 22/01/2025 paciente Alejandra Valentina Tenesaca Rivera	40.000000	0.00	40.00

Información Adicional
Dirección DANIEL ALVAREZ
Telefono 0993401773
Email drdianis@gmail.com

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

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 40.00