



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000001622

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-06 15:56:03+01:00

061220250111042608880012003010000016221234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



061220250111042608880012003010000016221234567814

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: CORPORACIÓN MEDICA TELMO LEÓN

Identificación: 1191717526001

Fecha Emisión: 06/12/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 004 | 38 | 1.00 | HONORARIOS MÉDICOS | 220.000000 | 0.00 | 220.00 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|---|
| Direccion | Av. Pío Jaramillo Alvarado y Thomas Alba Edison |
| Telefono | 072546444 |
| Email | clinicasanpabloloja@yahoo.es |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 220.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 220.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 220.00 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 220.00 |