

**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. 003-010-000001682

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-06 22:44:15+01:00

0601202601110426088800120030100000016821234567814

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

0601202601110426088800120030100000016821234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: ROMAN GALINDO MARIO ALBERTO

Identificación: 1103150031

Fecha Emisión: 06/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	1	CONSULTA MÉDICA	40.000000	0	40

Información AdicionalDirección SAUCES DE YAGUARCUNA
Telefono 0992681616
Email mario_rogal@hotmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	40
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	40

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40