

**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

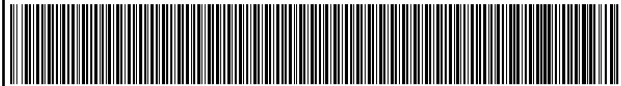
FACTURA

No. 003-010-000000028

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-03-01 19:03:03+01:00

0103202301110426088800120030100000000281234567816

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

0103202301110426088800120030100000000281234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: Cecil Ramiro Salinas Consa

Identificación: 1900306745

Fecha Emisión: 01/03/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	2.00	CONSULTA MÉDICA	40.000000	0.00	80.00

Información Adicional

Dirección Ciudad Alegria
Telefono 0986719261
Email ramirosalinas2003@yahoo.es
Observacion CONSULTA MEDICA PCT SALINAS CAMPOVERDE DANNA CAMILA Y SOFIA FERNANDA

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	80.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80.00