



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000000516

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-13 19:18:00+02:00

1306202401110426088800120030100000005161234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306202401110426088800120030100000005161234567815

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: VARGAS RAMON MAYRA MERCEDES

Identificación: 1105847089

Fecha Emisión: 13/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	1.00	CONSULTA MÉDICA	40.000000	0.00	40.00
003	37	1.00	COLOCACIÓN ARETES ORTOPÉDICOS	20.000000	0.00	20.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	60.00

Información Adicional

Dirección LAS PALMERAS-LOJA
Telefono 0981027116
Email may16jere@outlook.es

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	60.00