



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000000157

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-13 20:50:29+02:00

1309202301110426088800120030100000001571234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309202301110426088800120030100000001571234567819

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: Luis Alberto Chalan Guerrero

Identificación: 1900793884

Fecha Emisión: 13/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	38	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	80.000000	0.00	80.00

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

Información Adicional

Dirección Chinchipe
Telefono 0979748032
Email luischokas96@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80.00