

**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

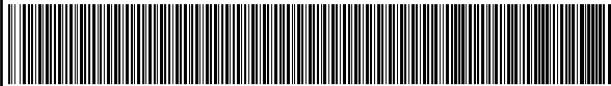
FACTURA

No. 003-010-000000517

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-14 18:26:30+02:00

1406202401110426088800120030100000005171234567815

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

1406202401110426088800120030100000005171234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: Peralta Leon Miguel Eduardo

Identificación: 1104562937

Fecha Emisión: 14/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	36	1.00	CONSULTA MÉDICA	20.000000	0.00	20.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	20.00

Información Adicional
Direccion Epoca
Telefono 0993647378
Email eduardo.peralta.87@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	20.00