

**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. 003-010-000000112

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-14 19:50:42+02:00

1407202301110426088800120030100000001121234567815

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

1407202301110426088800120030100000001121234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: Jimenez medina Willan Patricio

Identificación: 1104215429001

Fecha Emisión: 14/07/2023

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
002	36	1.00	CONSULTA MÉDICA	20.000000	0.00	20.00

Información Adicional	
Dirección	Cordillera del Condor y Benigno Cruz
Teléfono	0981161068
Email	willanp0709@gmail.com
Observación	consulta medica de los niños Jimenez Ordoñez Camila/ Juan Sebastin /Pablo Andres

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	100.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	100.00