

**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

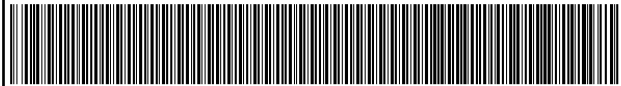
FACTURA

No. 003-010-000001707

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-15 23:00:44+01:00

1501202601110426088800120030100000017071234567818

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

1501202601110426088800120030100000017071234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: MICHELE RAMON

Identificación: 1104539521

Fecha Emisión: 15/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	1	CONSULTA MÉDICA	40.000000	0	40

Información Adicional

Dirección EL DORADO
Telefono 0993670825
Email michele589@gmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	40
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	40

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40