**R.U.C.: 1104260888001**

## FACTURA

No. 003-010-000001642

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-17 17:36:09+01:00

1712202501110426088800120030100000016421234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**

1712202501110426088800120030100000016421234567811

**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: MONTAÑO GONZALEZ JIMMY PAUL

Identificación: 1900519784001

Fecha Emisión: 17/12/2025

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 |

**Información Adicional**

| | |
|---|---|
| **Direccion** | **LOJA,LOJA,PABLO PALACIO SN Y BUENAVENTURA** |
| **Telefono** | **0997512513** |
| **Email** | **jpoolm@msn.com** |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL 15%** | **0.00** |
| **SUBTOTAL 0%** | **40.00** |
| **SUBTOTAL no objeto de IVA** | **0.00** |
| **SUBTOTAL exento de IVA** | **0.00** |
| **SUBTOTAL SIN IMPUESTOS** | **40.00** |
| **TOTAL Descuento** | **0.00** |
| **IVA 15%** | **0.00** |
| **PROPINA** | **0.00** |
| **IMPORTE TOTAL** | **40.00** |

| | |
|---|---|
| **Forma Pago** | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| **Total** | 40.00 |