

**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. 003-010-000001726

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-22 14:32:27+01:00

2201202601110426088800120030100000017261234567811

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

2201202601110426088800120030100000017261234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: RIVAS ROMAN IRALDA NORAIMA

Identificación: 1103107346001

Fecha Emisión: 22/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	38	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	250.000000	0.00	250.00

Información AdicionalDirección LOJA, AMBATO 07-05 Y LATACUNGA
Telefono 2722090
Email clinicasangregorio@gmail.com

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	250.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	250.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	250.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

250.00