

**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

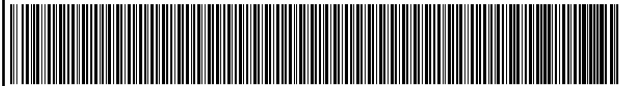
**FACTURA**

No. 003-010-000000205

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-25 23:15:18+02:00

2510202301110426088800120030100000002051234567811

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

2510202301110426088800120030100000002051234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: Simaluiza Masabanda Rosa Janneth

Identificación: 1900068915

Fecha Emisión: 25/10/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción   | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|---|-----------------|-----------|---------------------|
| 001            | 35            | 1.00 | CONSULTA MÉDICA del día 21/08/2023 de la paciente Romero Simaluiza Alina Paulette | 40.000000       | 0.00      | 40.00               |

**Información Adicional**  
Dirección: Riveras de Jipiro  
Teléfono: 0985039245  
Email: rjsimaluiza11@gmail.com

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>40.00</b> |
| <b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b> | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL exento de IVA</b>    | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | <b>40.00</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>  |
| <b>IVA 12%</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>40.00</b> |

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