

**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. 003-010-00000821

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2024-12-26 23:54:33+01:00

261220240111042608880012003010000008211234567810

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

261220240111042608880012003010000008211234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: AMAY ANGEL VICENTE

Identificación: 1102639273

Fecha Emisión: 26/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	1	CONSULTA MÉDICA	40.00	0	40

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	40
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

Información AdicionalDirección EPOCA, EDIFICIO BELLAVISTA
Telefono 0987730462
Email amayangel12@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40