

**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. 003-010-000001841

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-27 22:21:26+01:00

2703202601110426088800120030100000018411234567812

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

2703202601110426088800120030100000018411234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: VIVANCO BALCAZAR CHRISTIAN ROBERTH

Identificación: 1104785454

Fecha Emisión: 27/03/2026

Guía de Remisión:

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

**Información Adicional**Dirección: catacocha  
Teléfono: 0990197229  
Email: christianrovivanco@yahoo.es

|                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b> |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>40</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</b>   |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0</b>    |
| <b>IVA 15%</b>                   | <b>0.00</b> |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0</b>    |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>40</b>   |

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Forma Pago</b> | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>      | 40                                     |