



R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000001753

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-05 19:13:43+01:00

0502202601110426088800120030100000017531234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0502202601110426088800120030100000017531234567811

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: TORRES CALDERON CINTHYA ALEXANDRA

Identificación: 1105161945

Fecha Emisión: 05/02/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	35	1	CONSULTA MÉDICA	40.000000	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
TOTAL Descuento	0
IVA 15%	0.00
PROPINA	0
IMPORTE TOTAL	40

Información Adicional

Dirección DANIEL ALVAREZ
Telefono 0992243490
Email cintorresca@gmail.com

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40