

**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. 003-010-000000557

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2024-07-06 21:28:43+02:00

0607202401110426088800120030100000005571234567815

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

0607202401110426088800120030100000005571234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: Fernando Javier Vicente Procel

Identificación: 1104107741

Fecha Emisión: 06/07/2024

Guía de Remisión:

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

|                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| <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>   |

**Información Adicional**Dirección: El Pangui  
Teléfono: 0980182648  
Email: fjavier\_vp150@hotmail.com

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