R.U.C.: 1104260888001

FACTURA

No. 003-010-000000696

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-09 23:02:25+02:00

0910202401110426088800120030100000000696123456781 6

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0910202401110426088800120030100000000696123456781 6

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: ROHODEN CONDOY SHADEN DE FATIMA

Identificación: 1106012733

Fecha Emisión: 09/10/2024

Guía de Remisión:

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

Información Adicional

Direccion	**LOJA/LOJA/SUCRE**
Telefono	**0982635931**
Email	**shaden-de-fatima19991@hotmail.com**

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**

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	40