



ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000790

NUMERO DE AUTORIZACION

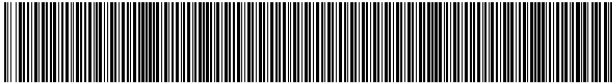
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-05-16 23:05:37+02:00

0405202501175899730600120010100000007901234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0405202501175899730600120010100000007901234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: PALLO GUAMANQUISHPE ANGELA DEL ROSARIO				Identificación: 2000015046		
Fecha Emisión: 04/05/2025				Guía de Remisión:		
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS POR CIRUGÍA	1500.000000	0.00	1500.00
Información Adicional Direccion GALAPAGOS/SAN CRISTOBAL/PUERTO BAQUERIZO MORENO Telefono 0985072439 Email palloangela57@gmail.com Observacion CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA ÁNGELES				SUBTOTAL 15%		0.00
				SUBTOTAL 0%		1500.00
				SUBTOTAL no objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1500.00
				TOTAL Descuento		0.00
				IVA 15%		0.00
				PROPINA		0.00
				IMPORTE TOTAL		1500.00
				Forma Pago		
Total				1500.00		