

**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

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000001134

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-18 20:20:48+02:00

1804202601175899730600120010100000011341234567811

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

1804202601175899730600120010100000011341234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: CRUZ ALMEIDA CESAR ANTONIO

Identificación: 0908952450

Fecha Emisión: 18/04/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	CONSULTA MÉDICA UROLOGÍA	60.000000	0.00	60.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Teléfono 0991140796
Email cecruzr14@hotmail.com
Observación CIE10: N132 - HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCIÓN POR CÁLCULO DEL RIÑÓN Y DEL URETER

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	60.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 60.00