



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000161

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-19 16:03:53+02:00

1907202301175899730600120010100000001611234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907202301175899730600120010100000001611234567819

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: MARIA SALAZAR ARTEAGA

Identificación: 0917103301

Fecha Emisión: 19/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	350.000000	0.00	350.00
007	007	1.00	USO DE EQUIPOS ENDOSCÓPICOS (CISTOSCOPIO E INSTRUMENTAL)	350.000000	0.00	350.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	700.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	700.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	700.00

Información Adicional

Dirección KM 8 VÍA SAMBORONDÓN
Telefono 0999426700
Email loresalazar82@hotmail.com
Observacion CIE10: n390 - INFECCIÓN URINARIA EN SITIO NO ESPECIFICADO

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

700.00