

**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. 001-010-000000638

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-01-20 20:29:11+01:00

2001202501175899730600120010100000006381234567815

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

2001202501175899730600120010100000006381234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: AGUIRRE ELIZALDE MAURICIO XAVIER

Identificación: 1705048344

Fecha Emisión: 20/01/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	CONSULTA	70.000000	0.00	70.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	70.00

Información Adicional

Dirección KM 2 VÍA A SAMBORONDÓN
Teléfono 0989667690
Email mauricioxaguirre@hotmail.com
Observación CIE10: N41 - PROSTATITIS AGUDA

Forma Pago TARJETA DE CRÉDITO
Total 70.00