



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000709

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-20 20:06:10+01:00

2003202501175899730600120010100000007091234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2003202501175899730600120010100000007091234567813

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: PEZO MINDIOLA MAURO ANTONIO

Identificación: 0902095389

Fecha Emisión: 20/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS POR CIRUGÍA	2500.000000	0.00	2500.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	2500.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2500.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	2500.00

Información Adicional	
Dirección	GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Teléfono	0967898273
Email	pezom5563@gmail.com
Observación	CIE10: N40 - HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA - Qx: ENUCLEACIÓN DE LA PRÓSTATA

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	2500.00