

**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. 001-010-000001137

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-20 22:33:02+02:00

2004202601175899730600120010100000011371234567813

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

2004202601175899730600120010100000011371234567813

Razón Social/Nombres y Apellidos: BAQUERIZO RAMIREZ ARMANDO JAVIER

Identificación: 0909549610

Fecha Emisión: 20/04/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	CONSULTA	80.000000	0.00	80.00

Información Adicional

Dirección LOS ESTEROS MANZANA 1A VILLA 7
Telefono 0997951890
Email ARMANDOBAQUERIZOR@HOTMAIL.COM
Observacion CIE10: N40 - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA - FECHA DE CONSULTA: 30/03/2026

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	80.00

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 80.00