



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000026

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-01 18:43:12+01:00

2101202301175899730600120010100000000261234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202301175899730600120010100000000261234567813

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: LUIS QUITO CRUZ

Identificación: 0931134522

Fecha Emisión: 21/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
012	012	1.00	CONTROL POSTQUIRÚRGICO	25.000000	0.00	25.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	25.00

Información Adicional	
Dirección	GUASMO CENTRAL COOP. VIRGEN DE MONSERRATE MANZANA B1 SOLAR I6
Telefono	0969817231
Email	luis_quitocruz1996@hotmail.com
Observación	CIE10: Z48 - OTROS CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGÍA

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	25.00