SU LOGO EMPRESA

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000750

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-23 05:02:07+02:00

2204202501175899730600120010100000007501234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2204202501175899730600120010100000007501234567812

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: NAVARRETE VASQUEZ CRISTHIAN JAVIER

Identificación: 0930574769

Fecha Emisión: 22/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	CONSULTA MÉDICA UROLOGÍA	60.000000	0.00	60.00

Información Adicional

Direccion	**GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI**
Telefono	**0993333709**
Email	**ogmc14@gmail.com**
Observacion	**CIE10: C62 - TUMOR MALIGNO DE TESTÍCULO + Z488 - CONTROL POSTQUIRÚRGICO**

SUBTOTAL 15%	**0.00**
SUBTOTAL 0%	**60.00**
SUBTOTAL no objeto de IVA	**0.00**
SUBTOTAL exento de IVA	**0.00**
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	**60.00**
TOTAL Descuento	**0.00**
IVA 15%	**0.00**
PROPINA	**0.00**
IMPORTE TOTAL	**60.00**

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	60.00