

**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. 001-010-000000894

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-23 18:54:40+02:00

2308202501175899730600120010100000008941234567816

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

2308202501175899730600120010100000008941234567816

Razón Social/Nombres y Apellidos: BERMEO APOLINARIO BRYAN ESTARLIN

Identificación: 0926419946

Fecha Emisión: 23/08/2025

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
059	059	1.00	CAMBIO DE SONDA VESICAL	100.000000	0.00	100.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/BOLIVAR (SAGRARIO)
Teléfono 0990813507
Email bryanbermeo@hotmail.com
Observación CIE10: N319 - VEJIGA NEUROGÉNICA + N48.1 -BALANITIS

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	160.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	160.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	160.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	160.00