



**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

**R.U.C.: 1758997306001**

**FACTURA**

No. 001-010-000000716

**NUMERO DE AUTORIZACION**

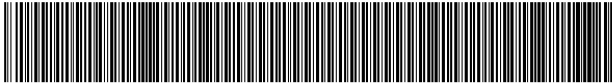
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-24 20:46:41+01:00

2403202501175899730600120010100000007161234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2403202501175899730600120010100000007161234567811

|                                                                |               |      |             |                                        |           |                     |
|----------------------------------------------------------------|---------------|------|-------------|----------------------------------------|-----------|---------------------|
| Razón Social/Nombres y Apellidos: GUAMAN ULLAURI MARCO AUGUSTO |               |      |             | Identificación: 1102372412             |           |                     |
| Fecha Emisión: 24/03/2025                                      |               |      |             | 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               |
| 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                                  |           |                     |

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| Información Adicional |                         |
| Dirección             | GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI |
| Teléfono              | 0987667664              |
| Email                 | marcoguam2104@gmail.com |