



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000717

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-28 16:05:39+01:00

2503202501175899730600120010100000007171234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2503202501175899730600120010100000007171234567811

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: AGUIRRE ELIZALDE MAURICIO XAVIER

Identificación: 1705048344

Fecha Emisión: 25/03/2025

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
027	027	1.00	ECOGRAFÍA	20.000000	0.00	20.00

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

Información Adicional	
Dirección	KM 2 VÍA A SAMBORONDÓN
Teléfono	0989667690
Email	mauricioxaguirre@hotmail.com
Observación	CIE10: N390 - INFECCION DE VÍAS URINARIAS

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80.00