

**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. 001-010-000000907

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-03 18:31:55+02:00

2609202501175899730600120010100000009071234567815

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

2609202501175899730600120010100000009071234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: JIMENEZ AGUILAR LUIS ADRIAN

Identificación: 0930898267

Fecha Emisión: 26/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
145	145	1.00	PRÓTESIS TESTICULAR	435.000000	0.00	435.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Teléfono 09615074444
Email luan_jiar@hotmail.com
Observación CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA ALCIVAR - Qx: ORQUIECTOMÍA RADICAL UNILATERAL + IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS

SUBTOTAL 15%	435.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	435.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	65.25
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	500.25

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

500.25