

**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. 001-010-000000754

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-27 00:15:08+02:00

2704202501175899730600120010100000007541234567817

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

2704202501175899730600120010100000007541234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: GARZON REGALADO LAURA MARIA

Identificación: 0923450506

Fecha Emisión: 27/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS POR CIRUGÍA	680.000000	0.00	680.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Teléfono 095249555
Email litalia3@hotmail.com
Observación CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA ALCIVAR

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	680.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	680.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	680.00

Forma Pago	TARJETA DE CRÉDITO
Total	680.00