



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000128

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-27 19:20:13+02:00

2705202301175899730600120010100000001281234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2705202301175899730600120010100000001281234567810

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: EDWIN ARICHAVALA MALDONADO

Identificación: 0925408627

Fecha Emisión: 27/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
008	008	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CISTOSCOPIA + RETIRO DE CATÉTER DOBLE	200.000000	0.00	200.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	200.00

Información Adicional

Dirección ERNESTO CHE GUEVARA Y GUADALUPE LARRIVA ESQUINA - LOJA
Telefono 0979820984
Email edwin_marcelo_11@yahoo.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 200.00