



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000619

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-31 19:15:43+01:00

2812202401175899730600120010100000006191234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2812202401175899730600120010100000006191234567815

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: CHABLA LLIGUICOTA PATRICIA ELIZABETH

Identificación: 0922828413001

Fecha Emisión: 28/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS POR CIRUGÍA	1700.000000	0.00	1700.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1700.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1700.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1700.00

Información Adicional	
Dirección	GUAYAS, GUAYAQUIL, AV. ESCLUSAS COOP HOGAR DE LOS POBRES CALLE 53E Y SOLAR 21
Teléfono	0988515054
Email	aresur.repuestos@gmail.com
Observación	CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA ÁNGELES

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1700.00