



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. 001-010-000000789

NUMERO DE AUTORIZACION

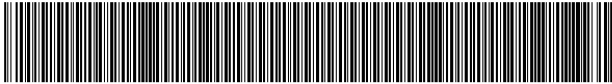
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-05-16 23:00:10+02:00

2904202501175899730600120010100000007891234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2904202501175899730600120010100000007891234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: PALLO GUAMANQUISHPE ANGELA DEL ROSARIO

Identificación: 2000015046

Fecha Emisión: 29/04/2025

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

Información Adicional

Dirección GALAPAGOS/SAN CRISTOBAL/PUERTO BAQUERIZO MORENO
Telefono 0985072439
Email palloangela57@gmail.com
Observación CIE10; N200 - CÁLCULO DEL RIÑON + N201 - CÁLCULO DEL URETER

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

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80.00