SU LOGO EMPRESA

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000840

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-06-30 18:21:44+02:00

3006202501175899730600120010100000008401234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

3006202501175899730600120010100000008401234567819

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: GUATO MALUSIN JULIO CESAR

Identificación: 0900669508

Fecha Emisión: 30/06/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS POR CIRUGÍA	2500.000000	0.00	2500.00

Información Adicional

Direccion	**GUAYAS/DURAN/ELOY ALFARO DURAN**
Telefono	**0982936805**
Email	**marthapaola_g@yahoo.com**

SUBTOTAL 15%	**0.00**
SUBTOTAL 0%	**2500.00**
SUBTOTAL no objeto de IVA	**0.00**
SUBTOTAL exento de IVA	**0.00**
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	**2500.00**
TOTAL Descuento	**0.00**
IVA 15%	**0.00**
PROPINA	**0.00**
IMPORTE TOTAL	**2500.00**

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	2500.00