



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000740

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-15 02:19:26+02:00

3103202501175899730600120010100000007401234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3103202501175899730600120010100000007401234567810

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: ZEVALLOS ORRANTIA SIMON DAVID

Identificación: 0907306823001

Fecha Emisión: 31/03/2025

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 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 60.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 60.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 60.00 |

| Información Adicional | |
|------------------------------|--|
| Dirección | SANTA ELANA |
| Teléfono | 0994671918 |
| Email | simondavidzavallos@hotmail.com |
| Observación | Pcte. PEPA GARDENIA REBOLLEDO VELASCO - CIE10: N201 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 60.00 |