



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. 001-010-000000813

NUMERO DE AUTORIZACION

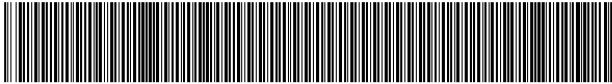
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-06-05 03:47:31+02:00

0406202501175899730600120010100000008131234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202501175899730600120010100000008131234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: CIBAE S.A.S.

Identificación: 0993374121001

Fecha Emisión: 04/06/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
053	053	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ATENCIÓN EN EMERGENCIA + VISITA HOSPITALARIA	312.000000	0.00	312.00

Información Adicional	
Direccion	GUAYAS, GUAYAQUIL, DR. ABEL CASTILLO SOLAR 10 Y AV. JUAN TANCA MARENGO
Telefono	0985959009
Email	facturacion@clinicaangeles.med.ec
Observacion	Pcte. JOHANNY ELENA MONTES DE CADAVID

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	312.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	312.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	312.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	312.00