

**SALAZAR RAMIREZ ELKIN ARLEY****Matriz**

Dirección Matriz: ROCAFUERTE COLON 0206 Y PICHINCHA Y PEDRO CARBO

Dirección Establecimiento: OLMEDO ALBERTO REYNA 0 Y ENTRE ELOY ALFARO Y VILLAMIL

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0962344941001

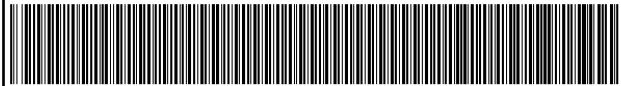
FACTURA

No. 003-010-000001227

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-08-06 18:27:30+02:00

0608202501096234494100120030100000012271234567814

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0608202501096234494100120030100000012271234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: ESCULAPIO, SAS

Identificación: 0990134294001

Fecha Emisión: 06/08/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
8223	RAM-W15-2	1.00	MICROPHONE FOR MOBILEPHONE	22.000000	0.00	22.00

Información Adicional

Dirección CORONEL 2301 ENTRE CAÑAR Y AZUAY
Telefono 043720100
Email mnavas@hospitalalcivar.com

SUBTOTAL 15%	22.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	3.30
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	25.30

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	25.30