



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000771

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-05-08 22:01:33+02:00

0805202501175899730600120010100000007711234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0805202501175899730600120010100000007711234567813

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: PEZO MINDIOLA MAURO ANTONIO

Identificación: 0902095389

Fecha Emisión: 08/05/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1	CONSULTA MÉDICA UROLOGÍA	60.0000	0	60

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	60
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	GUAYAS/GUAYAQUIL/TARQUI
Teléfono	0967898273
Email	pezom5563@gmail.com
Observación	CIE10: N40 - HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA

Forma Pago	TARJETA DE CRÉDITO
Total	60