



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000487

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-13 17:50:16+02:00

0208202401175899730600120010100000004871234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202401175899730600120010100000004871234567817

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: ESPINOZA CABRERA CINTHIA STEFANIA

Identificación: 0927568980

Fecha Emisión: 02/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
055	055	1.00	HONORARIOS POR RETIRO DE CATÉTER DOBLE	500.000000	0.00	500.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	500.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	500.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	500.00

Información Adicional	
Dirección	GUAYAS/DURAN/EL RECREO
Teléfono	0939993970
Email	cinthiaespinoza91@hotmail.com
Observación	CIE10: CALCULO DEL RIÑÓN

Forma Pago	TARJETA DE CRÉDITO
Total	500.00