



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000210

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-03 13:59:45+02:00

0210202301175899730600120010100000002101234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202301175899730600120010100000002101234567811

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: EDWIN ROSS JOSEPH

Identificación: 0962549267

Fecha Emisión: 02/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	650.000000	0.00	650.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	650.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	650.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	650.00

Información Adicional	
Dirección	GUAYAQUIL
Teléfono	0981217934
Email	errossr@gmail.com
Observación	HONORARIOS COMO SEGUNDO AYUDANTE

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	650.00