

**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

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000991

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-12-11 18:22:01+01:00

1112202501175899730600120010100000009911234567818

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

1112202501175899730600120010100000009911234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: PONCE CHACON VICTOR HUGO

Identificación: 0905626388

Fecha Emisión: 11/12/2025

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	400.000000	0.00	400.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/FEBRES CORDERO
Telefono 0988353544
Email karijara182076@gmail.com
Observación CIE10: N200 - CÁLCULO DE RIÑÓN + N201 - CÁLCULO DEL URETER

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	400.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	400.00

Forma Pago TARJETA DE CRÉDITO
Total 400.00