



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000089

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-04-22 21:49:29+02:00

2204202301175899730600120010100000000891234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202301175899730600120010100000000891234567810

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 ARICHAVALA MALDONADO

Identificación: 0925408627

Fecha Emisión: 22/04/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	2300.000000	0.00	2300.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2300.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2300.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	2300.00

Información Adicional	
Dirección	ERNESTO CHE GUEVARA Y GUADALUPE LARRIVA ESQUINA - LOJA
Telefono	0979820984
Email	edwin_marcelo_11@yahoo.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	2300.00