



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000001111

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-27 18:11:13+01:00

2703202601175899730600120010100000011111234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703202601175899730600120010100000011111234567817

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: FREIRE PIN HECTOR LUIS

Identificación: 0954395943

Fecha Emisión: 27/03/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	CONSULTA	80.000000	0.00	80.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	80.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	80.00

Información Adicional

Dirección GUAYAS/GUAYAQUIL/XIMENA
Telefono 0959289848
Email HECTOR_08FREIRE@HOTMAIL.COM
Observacion CIE10: N47 - FIMOSIS Y PARAFIMOSIS

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	80.00