



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000675

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-01 19:48:42+01:00

0103202501175899730600120010100000006751234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0103202501175899730600120010100000006751234567817

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: PERERO VENEGAS EDUARDO FABIAN

Identificación: 0918988080

Fecha Emisión: 01/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
072	072	1.00	CONSULTA + ECOGRAFÍA	100.000000	0.00	100.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	100.00

Información Adicional

Dirección ACUARELAS DEL RÍO MANZANA 7 VILLA 14
Telefono 0990818985
Email eduardo_perero@hotmail.com

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

100.00