



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

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000727

NUMERO DE AUTORIZACION

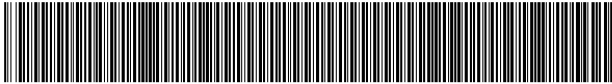
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-04 21:49:51+02:00

0404202501175899730600120010100000007271234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0404202501175899730600120010100000007271234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: ANGEL SÁNCHEZ TITUANA				Identificación: 0700794365		
Fecha Emisión: 04/04/2025				Guía de Remisión:		
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
032	032	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CISTOSCOPIA	250.000000	0.00	250.00
Información Adicional Dirección URBANIZACIÓN VILLA ITALIA MANZANA 12 VILLA 19 Teléfono 0990280311 Email paqsan1@hotmail.com Observación CIE10: N35 - ESTECHEZ DE URETRA + N41.1 - PRÓSTATITIS + N319 - TRASTORNO NEUROGÉNICO DE LA VEJIGA				SUBTOTAL 15%		0.00
				SUBTOTAL 0%		250.00
				SUBTOTAL no objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		250.00
				TOTAL Descuento		0.00
				IVA 15%		0.00
				PROPINA		0.00
IMPORTE TOTAL				250.00		
Forma Pago TARJETA DE CRÉDITO						
Total 250.00						