



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000715

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-24 18:01:45+01:00

0903202501175899730600120010100000007151234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0903202501175899730600120010100000007151234567811

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: QUEVEDO GARZON VICTOR SAUL

Identificación: 0907384853

Fecha Emisión: 09/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
048	048	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA	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: PLAZA MADEIRA MANZANA 5 VILLA 7
Email: saul_larry007@yahoo.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	100.00