



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000400

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-24 22:54:16+02:00

1204202401175899730600120010100000004001234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202401175899730600120010100000004001234567810

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: MICHAEL LUIS PÉREZ VALDIVIESO

Identificación: 0910556653001

Fecha Emisión: 12/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	2000.000000	0.00	2000.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	2000.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2000.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	2000.00

Información Adicional

Dirección URBANIZACIÓN LA SAIBA MANZANA M VILLA 12
Telefono 0982694757
Email micperval@me.com
Observacion Pcte. MILTON. PÉREZ - CLÍNICA ALCÍVAR

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	2000.00