



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000459

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-12 20:31:50+02:00

1207202401175899730600120010100000004591234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202401175899730600120010100000004591234567811

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: LOZANO HUACON ELMA EUDOCIA

Identificación: 0901966028

Fecha Emisión: 12/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	800.000000	0.00	800.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	800.00

Información Adicional	
Dirección	GUASMO SUR COOPERATIVA UNIÓN DE BANANEROS BLOQUE 2 MANZANA 11 SOLAR 32
Telefono	0967191010
Email	geoglass.lozano@gmail.com
Observacion	CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA ALCIVAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	800.00