



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. 001-010-000000769

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-05-07 22:59:53+02:00

1604202501175899730600120010100000007691234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202501175899730600120010100000007691234567810

Razón Social/Nombres y Apellidos: MUÑOZ VALDEZ ALBA CRISTINA				Identificación: 0930850078		
Fecha Emisión: 16/04/2025				Guía de Remisión:		
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
010	010	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	250.000000	0.00	250.00
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
Información Adicional						
Direccion		URBANIZACIÓN DURÁN CITY				
Telefono		0962578550				
Email		albamunozvaldez@hotmail.com				
Observacion		Pcte. MOREIRA MUÑOZ MARIANA ELIZABETH				
Forma Pago				SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		
Total				250.00		