



R.U.C.: 1200792875001

FACTURA

No. 001-010-000000038

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-18 01:47:23+01:00

1711202301120079287500120010100000000381234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202301120079287500120010100000000381234567817

ELIZALDE CHIANG ARCHIBALD SADKO

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Dirección Establecimiento: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: CENTRO AMBULATORIO OPTICARE S.A.S

Identificación: 0993342696001

Fecha Emisión: 17/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	PRODUCCION//DR. ARCHIBALD ELIZALDE//OCTUBRE	2855.000000	0.00	2855.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2855.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2855.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	2855.00

Información Adicional

Dirección AV. RIO TUMBEZ Y AV. RAFAEL VALDEZ M.
Telefono 0956593038
Email FACTURACION@MEDMISALUD.COM
Observacion PRODUCCION//HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES//DR. ARCHIBALD ELIZALDE//ANESTESIOLOGIA//OCTUBRE 2023

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	2855.00