



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000154

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-17 22:01:43+02:00

1707202301175899730600120010100000001541234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707202301175899730600120010100000001541234567811

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: JULIO CONFORME QUIÑONEZ

Identificación: 0802783597

Fecha Emisión: 17/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
023	023	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA	300.000000	0.00	300.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	300.00

Información Adicional

Direccion **ESMERALDAS**
Telefono **0959466429**
Email **julio-acq@hotmail.com**
Observacion **Pcte. YOMAYRA JANINE ITURRE**
 SAMANIEGO - CIE10: DISPLASIA
 MODERADA

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	300.00