

**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

R.U.C.: 1200792875001

FACTURA

No. 001-010-000000035

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-19 00:20:25+02:00

1810202301120079287500120010100000000351234567819

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1810202301120079287500120010100000000351234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: CARLOS DAVID VILLACRESES PARRALES

Identificación: 0923123186

Fecha Emisión: 18/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
PA		1.00	PROCED. ANESTESICO	100.000000	0.00	100.00

Información Adicional

Dirección VILLA ESPAÑA 2
Telefono 0969365543
Email gabucha_37@hotmail.com
Observación PROCEDIMIENTO ANESTESICO DE DOS ENDOSCOPIA

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	100.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	100.00